

Formulaire d'inscription

| A - Renseignements sur l'élève | | | | Confidentiel |
|--|--|--|---|-------------------------------------|
| Nom de famille légal : | Prénom légal : | Second prénom : | Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | |
| Nom préféré : | Prénom préféré : | Second prénom : | Date de naissance : jour / mois / année / / | |
| Document vérifié pour confirmer l'identité : <input type="checkbox"/> Passeport | <input type="checkbox"/> Certificat de naissance <input type="checkbox"/> Autre : _____ | <input type="checkbox"/> Document d'immigration | Initiales de la direction d'école : | |
| Frères et sœurs dans cette école : | | | | |
| Adresse 1 : | | Ville : | Code postal : | |
| Adresse 2 : | | Ville : | Code postal : | |
| Preuve de résidence : <input type="checkbox"/> Facture d'impôt <input type="checkbox"/> Permis de conduire <input type="checkbox"/> Autre : _____ | | | | Initiales de la direction d'école : |
| N° de téléphone : () | Langue première : | Langues parlées à domicile : | | |
| Pays de naissance : | Pays de citoyenneté : | Date d'entrée au Canada : jour / mois / année / / | Dernier pays de résidence : | |
| Financement - Remplir le formulaire GNO-AAA-10 si le statut au Canada est autre que « Citoyen canadien ». | | | | |
| <input type="checkbox"/> Élève du Conseil scolaire Quel est son statut au Canada? <input type="radio"/> Citoyen canadien – résident de l'Ontario <input type="radio"/> Immigrant reçu <input type="radio"/> Réfugié <input type="radio"/> Autre VISA _____ | | <input type="checkbox"/> Autre élève Quel est son statut au Canada? <input type="radio"/> Citoyen canadien – non-résident de l'Ontario Province : _____ <input type="radio"/> Citoyen canadien - Élève autochtone vivant sur une réserve Nom de la réserve : _____ <input type="radio"/> VISA _____ | | |
| Ascendance autochtone (volontaire) : <input type="checkbox"/> Métis <input type="checkbox"/> Première Nation <input type="checkbox"/> Inuit | | | | |
| Année d'études en cours ou terminée : | Dernière école fréquentée : | Nom de la ville : | N° de téléphone : () | |
| Si différente de la précédente, indiquer la dernière école fréquentée en Ontario : | Nom de la ville : | | N° de téléphone : () | |
| Est-ce que l'élève bénéficie actuellement d'un service d'appui en enfance en difficulté? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | | | |
| Test provincial de compétences linguistiques? <input type="checkbox"/> Non complété <input type="checkbox"/> Réussi - date : | | | | |
| Est-ce que l'élève est actuellement suspendu d'une école du Conseil scolaire public du Grand Nord de l'Ontario ou d'une école d'un autre conseil scolaire? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, pour quelle raison a-t-il ou a-t-elle été suspendu(e)? | | Est-ce que l'élève a fait l'objet d'un renvoi d'une école du Conseil scolaire public du Grand Nord de l'Ontario ou d'une école d'un autre conseil scolaire? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, pour quelle raison a-t-il ou a-t-elle fait l'objet d'un renvoi? | | |
| Initiales du parent, tuteur, tutrice ou de l'élève d'âge majoritaire : | | | | |

Droit d'accès à une école française : (cocher les cases appropriées)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Un des parents est citoyen canadien et sa première langue apprise et encore comprise est le français. | <input type="checkbox"/> Un des parents est citoyen canadien et un frère ou une sœur de l'élève est inscrit(e) ou a déjà été inscrit(e) à une autre école élémentaire ou secondaire de langue française au Canada. <i>Si c'est le cas, indiquer le nom de l'école et le nom des élèves :</i> |
| <input type="checkbox"/> Un des parents est citoyen canadien et il a reçu son éducation à l'élémentaire dans une école de langue française au Canada et il réside en Ontario. | |

B - Renseignements sur les parents, tuteurs et tutrices

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| L'élève demeure avec : <input type="checkbox"/> Parents <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur/tutrice <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Seul(e) | | Correspondance envoyée à : <input type="checkbox"/> Parents <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur/tutrice <input type="checkbox"/> Élève autonome | | Accès au Dossier scolaire de l'Ontario : <input type="checkbox"/> Parents <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur/tutrice <input type="checkbox"/> Élève autonome | |
| Dispositions spéciales concernant la garde légale de l'élève (preuve à l'appui) : | | | | | |
| Élève protégé : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | | Élève enlevé du contrôle des parents : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | |
| En cas d'urgence ou de fermeture d'école, on communiquera avec les contacts selon l'ordre énuméré sur le présent formulaire, soit contact n° 1 ensuite contact n° 2, etc. | | | | | |
| Contact n° 1 <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur/tutrice <input type="checkbox"/> Parle français Nom : Prénom : | | | Contact n° 2 <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur/tutrice <input type="checkbox"/> Parle français Nom : Prénom : | | |
| Adresse à domicile (si différente de l'élève) : | | | Adresse à domicile (si différente de l'élève) : | | |
| N° de téléphone domicile : () | | | N° de téléphone domicile : () | | |
| Lieu de travail : | | | Lieu de travail : | | |
| N° de téléphone travail : () poste | | | N° de téléphone travail : () poste | | |
| N° de téléphone cellulaire : () | | | N° de téléphone cellulaire : () | | |
| Courriel : | | | Courriel : | | |
| Est-ce que les parents sont au Canada conformément à une autorisation d'emploi ou une permission ministérielle émise par le Département des affaires extérieures? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet | | | | | |
| Initiales du parent, tuteur, tutrice ou de l'élève d'âge majoritaire : | | | | | |

C - Renseignements en cas d'urgence

Problèmes de santé/allergies :

Numéro et version de la carte de santé :

Contact n° 3 : Nom, prénom d'une **autre** personne à contacter si les parents ou tuteurs ne sont pas disponibles

Nom : _____ Prénom : _____

Lien avec l'élève :

N° de téléphone domicile : ()

N° de téléphone travail : () poste

N° de téléphone cellulaire : ()

Contact n° 4 : Nom, prénom d'une **deuxième** personne à contacter si les parents ou tuteurs ne sont pas disponibles

Nom : _____ Prénom : _____

Lien avec l'élève :

N° de téléphone domicile : ()

N° de téléphone travail : () poste

N° de téléphone cellulaire : ()

Seuls les parents ou tuteurs nommés comme contact n°1 et n°2 peuvent ramasser l'élève de l'école. Si les parents ou tuteurs veulent qu'un autre adulte (tel qu'un grand-parent, une gardienne, etc.) ramasse l'élève, ils doivent aviser l'école à chaque instance. Les contacts d'urgences n°3 et n°4 n'ont pas la permission de ramasser l'élève à moins que l'école ait communiqué avec eux pendant une situation d'urgence.

D - Transport scolaire

Le Conseil scolaire public du Grand Nord de l'Ontario se réserve le droit de déterminer si l'élève est admissible au transport scolaire. Les parents ou tuteur/tutrice sont responsables de communiquer avec le Consortium de transport pour organiser le transport scolaire de l'élève.

Transport scolaire AM

Le matin, l'élève : prends l'autobus marche utilise le service *Place des jeunes* ou autre :

Transport scolaire PM

Après la journée scolaire, l'élève : prends l'autobus marche utilise le service *Place des jeunes* ou autre :

Je certifie que les renseignements figurant sur le présent formulaire sont exacts et que les informations que j'ai données sont exactes :

Parent, tuteur, tutrice ou élève d'âge majoritaire

Nom (en lettres moulées)

Signature

Date (jj-mm-aaaa)

Conformément à l'article 29(2) de la *Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée*, auquel le Conseil souscrit entièrement, les renseignements personnels demandés par l'entremise de ce formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi sur l'éducation*. Ils serviront à la planification et à la prestation des programmes et services pour votre enfant, à faciliter les communications entre la maison et l'école et à établir le Dossier de l'élève de l'Ontario (DSO) de votre enfant. Quelques-uns de ces renseignements pourraient paraître dans certaines publications du Conseil tels que dans l'album des finissants et dans des circonstances exceptionnelles être transmis à l'extérieur; par exemple, à la compagnie d'assurances du Conseil dans l'éventualité d'un accident. À noter qu'un certain nombre de ces renseignements seront partagés entre les paliers élémentaire et secondaire afin d'assurer une transition harmonieuse de votre enfant. Pour toute question relative à la collecte de ces renseignements, prière de vous adresser à la direction de l'école de votre enfant.

Distribution : Originales pages 1 à 4 - École

Originale page 5 - Conseil, secteur des communications et du marketing

Copie page 1 – Conseil, personne d'appui Trillium (si le type de financement est « Autre élève » et/ou si l'élève est né dans un pays autre que le Canada)

Page 3 de 5

Révisé le 14-12-2017

E – Section réservée à l'école

| | | |
|--|--|--|
| | Dossier d'immunisation reçu : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Demande transmise à un comité d'admission <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Date : |
| | Date du début des cours (jj-mm-aaaa) : | |
| | Année d'études : | |
| | N° de l'élève : | |
| Autres formulaires à compléter (le cas échéant) : | <input type="checkbox"/> GNO-AAA-1 : Renseignements supplémentaires à l'inscription <input type="checkbox"/> GNO-AAA-13 : Collecte de renseignements sur l'expérience des enfants durant la petite enfance (volontaire lors de l'inscription à la maternelle) <input type="checkbox"/> GNO-ALF-1 : Profil de la langue parlée (à être complété par la direction d'école pendant la rencontre bienvenue à la maternelle pour toute inscription à la maternelle et au jardin d'enfants) <input type="checkbox"/> GNO-COM01 : Consentement parental / Aux fins de publicité et de promotion (à être complété tous les ans) <input type="checkbox"/> Remettre une copie de la ligne de conduite et de la directive administrative D-012 aux parents et leur demander de retourner les formulaires suivants complétés : <input type="checkbox"/> GNO-INF002 : Formulaire de consentement / Télécommunications et Internet <input type="checkbox"/> GNO-INF003 : Règlements du prêt de l'outil technologique (s'il y a lieu) | <input type="checkbox"/> GNO-AAA-2 : Entrevue d'accueil (à être complété par l'enseignant ou l'enseignante lors du début des classes pour toute inscription à la maternelle et au jardin d'enfants) <input type="checkbox"/> GNO-AAA-10 : Confirmation de l'admissibilité / Programme d'appui aux nouveaux arrivants (PANA) <input type="checkbox"/> GNO-A03 : Formulaire touchant l'établissement d'un dossier scolaire de l'Ontario (pour les élèves qui s'inscrivent dans une école en Ontario pour la première fois) <input type="checkbox"/> GNO-F201 : Formulaire de demande d'affectation des taxes scolaires (volontaire et seulement si le parent n'est pas un contribuable/électeur des écoles publiques de langue française) <input type="checkbox"/> GNO-Pdj01 : Fiche d'inscription « Place des jeunes » (si une version papier du formulaire est complétée) ou GNO-Pdj01web (si le formulaire est complété sur le site web du CSPGNO et envoyé électroniquement) |
| | | |

F - Sondage sur le choix de l'école

Ce sondage est rempli par l'un des parents, tuteur ou tutrice, lors de l'inscription de son enfant à l'école. Il a pour but de permettre à l'administration du Conseil d'identifier les moyens les plus efficaces pour faire connaître notre école et améliorer sa visibilité. Nous vous remercions de votre collaboration.

Veillez cocher un ou plusieurs choix

1. Comment avez-vous entendu parler de l'école?

| | | |
|--|--|--|
| Médias sociaux (<i>encercler</i>) | | Site web de l'école / site web du Conseil / Facebook du Conseil / Facebook de l'école / Twitter |
| Télévision (<i>encercler</i>) | | CTV / Eastlink |
| Radio anglophone (<i>encercler</i>) | | KICX 91.7 / Q 92.7 / Hot 93.5 / Rewind 103.9 / KISS 100.5 (SSM) ou 105.3 (Sudbury) / CFNO 93.1 / JJAM 107.1 / Local 2 / YES FM |
| Radio francophone (<i>encercler</i>) | | CBON 98.1 / Le Loup 98.9 |
| Journaux anglophones (<i>préciser</i>) | | Marathon Mercury / Mid-North Monitor / Northern Life / Sault Star / Soo Today / Sault Ste-Marie This Week / Southside Story / Télécomm à Dubreuilville / The Echo / The Standard / Times Star / The Sudbury Star / Wawa News |
| Journaux francophones (<i>encercler</i>) | | La Tribune / Le Voyageur |
| Annuaire téléphonique (<i>encercler</i>) | | Bell / Action Pages |
| Parents de l'école | | |
| Voisins, amis, collègues de travail | | |
| Garderies | | |
| Dépliants, brochures, panneaux | | École / Conseil |
| Autres (<i>préciser</i>) : | | |

2. Pourquoi avez-vous choisi notre école?

3. Questions ou commentaires?

L'information recueillie dans cette page sera transmise au Secteur des communications et du marketing.