

Identification

| | | | | | | | | |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--|----------------------|----------------------|----------------------|
| No. fiche | | Nom de l'élève | | | | Prénom de l'élève | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | |
| Sexe | | Code permanent | | | | Date de naissance | Mois | Jour |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Numéro | Rue | | App. | Municipalité | | Code postal | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | |
| Lieu de naissance (ville) | | | | Province | | Pays | | |
| <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | |
| Si garde partagée ou pension, inscrire la 2^e adresse ci-dessous | | | | | | | | |
| Numéro | Rue | | App. | Municipalité | | Code postal | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | |

Téléphones

Important - Allergies

| | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|--|--|--|--|
| | Parent 1 | | Parent 2 | | Tuteur | | Important - Allergies Votre enfant souffre-t-il d'allergie(s) nécessitant un EpiPen ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Précisez : _____ | | |
| | <input type="checkbox"/> Père | <input type="checkbox"/> Mère | <input type="checkbox"/> Père | <input type="checkbox"/> Mère | (ou coordonnées de la pension) | | | | |
| Maison : | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | |
| Travail : | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | |
| Cellulaire : | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | |
| Urgence (lien avec le jeune) et téléphone : _____ | | | | | | | | | |

Répondant (cocher)

| | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|----------------|--------------------------|----------------|------------------------------------|--|--------------------------|-------------------------|--------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Père & mère | <input type="checkbox"/> | Père(s) | <input type="checkbox"/> | Mère(s) | <input type="checkbox"/> | Autre | <input type="checkbox"/> | Garde partagée : | | <input type="checkbox"/> O | <input type="checkbox"/> N |
| Nom du parent 1 (même si décédé) | | | Prénom du parent 1 | | | Date de naissance | | | | | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | | | |
| Nom du parent 2 (même si décédé) | | | Prénom du parent 2 | | | Date de naissance | | | | | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | | | |
| Nom du tuteur (si autre que les parents) | | | Prénom du tuteur | | | Date de naissance | | | | | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | | | |
| Courriel parent 1 : _____ | | | | | Lieu de naissance parent 1 : _____ | | | | | | |
| Courriel parent 2 : _____ | | | | | Lieu de naissance parent 2 : _____ | | | | | | |
| École fréquentée en 2021-2022 : | | | | | | As-tu déjà fréquenté une école du C.C.S. ? | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> | | |
| Nom de la commission scolaire : | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |

Renseignements sur la discipline sportive ou artistique (Ne pas oublier la recommandation)

Nom de votre discipline sportive ou artistique : _____

Inscrire le nom de l'organisme : _____

Signatures

| | | | |
|----------------------|----------------------|--|----------------------|
| Élève | Parent | | Date |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> |

Les présentes signatures constituent l'acceptation et l'engagement à respecter les règlements de l'école. Note : Dans le cadre de l'entente entre la Commission d'accès à l'information et le Directeur de l'État civil, il est entendu que les données d'identification transmises au MEES sont susceptibles de faire l'objet d'une vérification auprès du Directeur de l'État Civil.

| | | | | | | | |
|---|--|--|--------|---|---|--|--|
| Réservé à la direction de l'école et au comité de passage et classement | | | | Documents OBLIGATOIRES pour une inscription | | | |
| | | | | ** LA DEMANDE NE SERA PAS TRAITÉE SI INCOMPLÈTE ** | | | |
| Modifications au dossier | | | | | | | |
| 1 | | | Date : | <input type="checkbox"/> | Certificat de naissance (original). | | |
| 2 | | | Date : | <input type="checkbox"/> | Dernier bulletin de l'année en cours (6 ^e année) et dernier bulletin de la 5 ^e année. | | |
| 3 | | | Date : | <input type="checkbox"/> | Recommandation de l'organisme (disponible sur le site : www.csr-saguenay.qc.ca/odyssee). | | |
| N.B. : LE BULLETIN FINAL DE JUIN DOIT ÊTRE ACHEMINÉ AU SECRÉTARIAT DE L'UNITÉ 1 À L'ÉCOLE LAFONTAINE AVANT LE 30 JUIN 2022. | | | | | | | |

Inscription acceptée : Inscription refusée :

Signature de la direction d'école : _____ Date : _____

À retourner au secrétariat de l'unité 1 à l'école Lafontaine.

Grille des cours - matières
Sport – Arts – Études
1^{re} Secondaire

| Matières | Code MELS | Sigle | Nbre de périodes |
|---|----------------------|--------------|-----------------------------|
| Langues | | | |
| ➔ Français | 132108 | FRA120 | 8 |
| ➔ Anglais | 134104 | ANG120 | 4 |
| Mathématiques, sciences, technologies | | | |
| ➔ Mathématiques | 063126 | MAT120 | 6 |
| ➔ Sciences et technologies | 055104 | SCT120 | 4 |
| Univers social | | | |
| ➔ Géographie, histoire et éducation à la citoyenneté | 087103 095103 | SCH120 | 6 |
| Développement personnel | | | |
| ➔ Éthique et culture religieuse | 069102 | ECR120 | 2 |
| ➔ Éducation physique | 043102 | EDP120 | 2 |
| Arts | | | |
| ➔ Arts plastiques | 168104 | ARP120 | 4 |
| Nombre total de périodes | | | 36 |