

## Demande d'admission et d'inscription 2025-2026 Préscolaire 4 ans

SECTION RÉSERVÉE À L'ÉCOLE	
Nom et # de l'école	# fiche

IDENTIFICATION DE L'ENFANT	
Nom :	Date de naissance :
Prénom :	Ville de naissance :
Autres prénoms (s'il y a lieu) :	Province ou pays de naissance :
Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Non-binaire	Langue maternelle :
Code permanent (si connu) :	Langue parlée à la maison :

IDENTIFICATION DES RÉPONDANTS
-------------------------------

Répondant(s) : <input type="checkbox"/> Les deux parents <input type="checkbox"/> Parent 1 <input type="checkbox"/> Parent 2 <input type="checkbox"/> Tuteur
--

	Parent 1 <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère Autre, précisez : _____	Parent 2 <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère Autre, précisez : _____	Tuteur légal <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin Autre, précisez : _____
Nom			
Prénom			
Date de naissance			
Lieu de naissance (Province ou pays)			
Cellulaire			
Autre téléphone			
Courriel			
Décédé (s'il y a lieu)			

ADRESSE PRINCIPALE DE L'ENFANT OU DU PARENT 1
---

Type d'adresse <input type="checkbox"/> Les deux parents <input type="checkbox"/> Parent 1		
Numéro civique :	Nom de la rue :	Appartement :
Ville :	Code Postal :	Téléphone (maison) :

ADRESSE DU PARENT 2 (SI DIFFÉRENTE DU PARENT 1) OU DU TUTEUR LÉGAL
--

Numéro civique :	Nom de la rue :	Appartement :
Ville :	Code Postal :	Téléphone (maison) :

FRÉQUENTATION SERVICE PRÉSCOLAIRE 4 ANS
---

**Service préscolaire 4 ans demandé :**

4 ans à besoins particuliers\*  4 ans temps plein (uniquement si offert à votre école)  4 ans Passe-Partout (places limitées)

\* Compléter également la **fiche de référence** disponible sur le site du CSSDGS

**Durant l'année scolaire 2024-2025, quel type de fréquentation correspond à la situation de votre enfant?**

Milieu familial subventionné

Milieu familial non-subventionné

CPE : Centre de la petite enfance en installation subventionné **Nom du CPE :** \_\_\_\_\_

Garderie subventionnée **Nom de la garderie :** \_\_\_\_\_

Garderie non-subventionnée **Nom de la garderie :** \_\_\_\_\_

Domicile d'une personne de l'entourage

Domicile de l'enfant

Autre type de milieu : \_\_\_\_\_

L'enfant n'a pas été gardé de façon régulière



**CONTACTS EN CAS D'URGENCE** Incrire le nom d'une personne à contacter en cas d'urgence autre que les répondants

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_

Cellulaire : \_\_\_\_\_

**QUESTIONS COMPLÉMENTAIRES**

**Garde de l'enfant**

Est-ce que l'enfant est en garde exclusive ?  Oui  Non

Est-ce que l'enfant est en garde partagée?  Oui  Non

Copie du jugement de garde  Oui  À venir

**Je déclare avoir la garde légale selon le jugement de la Cour**

Signature du gardien légal : \_\_\_\_\_

**Section réservée pour l'inscription d'un nouvel arrivant**

Est-ce que l'un des parents biologiques habite avec l'enfant au Québec?  Oui  Non

**Veillez noter que des frais de scolarité pourraient être facturés à la suite de l'analyse du dossier si minimalement l'un des parents ne réside pas au Québec.**

**SIGNATURE**

Je comprends que l'indication de renseignements inexacts sur cette fiche, notamment quant à l'adresse de l'enfant, peut entraîner le refus ou l'annulation de son inscription et son transfert vers son école de quartier.  
Je, parent signataire de la présente, confirme que l'autre parent ou tuteur légal est informé de l'inscription.

Il est à noter que si la capacité d'accueil de l'école de secteur est atteinte, la **Règle sur les critères d'inscription des élèves dans les écoles du centre de services scolaire des Grandes-Seigneuries** s'appliquera.

**\*\*\* Il est important d'attendre la confirmation de l'inscription de l'école avant de désinscrire votre enfant du CPE ou de la garderie.**

Conformément à la **Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels**, le Centre de service scolaire des Grandes-Seigneuries et le ministère de l'Éducation peuvent communiquer et s'échanger tous les renseignements qu'ils détiennent relativement à l'enfant, et ce, aux fins de leur mission respective.

**J'inscris mon enfant au Centre de services scolaire des Grandes-Seigneuries pour l'année 2025-2026.**

\_\_\_\_\_  
Signature du parent ou du tuteur

\_\_\_\_\_  
Date

**SECTION RÉSERVÉE À L'ÉCOLE**

J'atteste avoir pris connaissance des documents originaux suivants, présentés pour confirmer l'identité et la résidence de l'enfant au Québec

Certificat de naissance :

Preuve de résidence 1 : \_\_\_\_\_

Preuve de résidence 2 : \_\_\_\_\_

Date officielle d'inscription : \_\_\_\_\_

La date officielle d'inscription est la date de retour du présent formulaire avec tous les documents requis pour compléter l'inscription

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne responsable de l'admission

\_\_\_\_\_  
Date