

Section réservée à l'administration

Date d'inscription (J/M/A) _____

Date prévue d'entrée (J/M/A) _____

VEUILLEZ INDIQUER VOTRE CHOIX DE PRÉMATERNELLE

Edmonton

- École Enfantine (Gabrielle-Roy)
 Les P'tits Amis (Père-Lacombe)
 Bobino-Bobinette (Notre-Dame)
 Prématernelle Manon (Ste-Jeanne-d'Arc)

Beaumont

- Grandir à Petits Pas (Saint-Vital)

Camrose

- Les Aventuriers (Des Fondateurs)

Fort McMurray

- Pomme d'Api (Boréal)

Jasper

- Les petits cailloux (Desrochers)

Legal

Lloydminster

Red Deer

St-Albert

Sherwood Park

Wainwright

- La Petite École (Citadelle)
 Les petits explorateurs
(Sans-Frontières)
 Le Pays des jeux (La Prairie)
 La Boîte à surprises! (La Mission)
 La bicyclette (Claudette-et-Denis-
Tardif)
 Les Coccinelles (Saint-Christophe)

GROUPE (Ex. : groupe 3 ans AM, groupe 4 ans AM, groupe 4 ans PM)

Spécifiez _____

RENSEIGNEMENTS DE L'ÉLÈVE

Vérification légale : Un élève ne peut être inscrit sans la présentation d'un document légal confirmant son **nom légal**, sa **date de naissance** (certificat de naissance canadien, document de résidence permanente, document de citoyenneté canadienne ou permis d'étude) et son **statut au Canada**.

Nom de famille légal de l'élève _____

Prénom légal de l'élève _____

Prénom usuel _____

Nom de famille usuel _____

Date de naissance _____

Jour Mois Année

Féminin Masculin Autre

Téléphone (principal) _____

Téléphone (secondaire) _____

SVP indiquez Cellulaire Maison

SVP indiquez Cellulaire Maison Autre

Adresse physique de
l'élève

Numéro Rue Appartement

Municipalité Province Code postal

Cochez ici si l'adresse postale de l'élève est la même que son adresse physique

Adresse postale de
l'élève

Numéro Rue et case postale Appartement

Municipalité Province Code postal

RENSEIGNEMENT SUR LES PARENTS/TUTEURS LÉGAUX

PREMIER PARENT / TUTEUR LÉGAL

Relation avec l'élève Mère légale Père légal Tuteur légal Habite avec l'élève Oui Non

Nom _____ Prénom _____

Adresse postale _____
(si différente de l'adresse de l'élève) Numéro Rue et case postale Appartement
Municipalité Province Code postal

Téléphone (maison) _____ Téléphone (bureau) _____

Téléphone (cellulaire) _____ Courriel _____

Langues parlées par le parent _____

DEUXIÈME PARENT / TUTEUR LÉGAL

Relation avec l'élève Mère légale Père légal Tuteur légal Habite avec l'élève Oui Non

Nom _____ Prénom _____

Adresse postale _____
(si différente de l'adresse de l'élève) Numéro Rue et case postale Appartement
Municipalité Province Code postal

Téléphone (maison) _____ Téléphone (bureau) _____

Téléphone (cellulaire) _____ Courriel _____

Langues parlées par le parent _____

TROISIÈME CONTACT / CONTACT D'URGENCE AUTRE QUE PARENT/TUTEUR

Relation avec l'élève Conjoint(e) du parent Autre _____ Habite avec l'élève Oui Non

Nom _____ Prénom _____

Adresse postale _____
(si différente de l'adresse de l'élève) Numéro Rue et case postale Appartement
Municipalité Province Code postal

Téléphone (maison) _____ Téléphone (bureau) _____

Téléphone (cellulaire) _____ Courriel _____

LANGUE(S) MATERNELLE(S) DE L'ÉLÈVE

Français Anglais Autre : _____

Langue(s) parlée(s) par l'enfant _____

