

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

- La Petite École (Citadelle)

- Les petits explorateurs
(Sans-Frontières)

Red Deer

St-Albert

Sherwood Park

- Le Pays des jeux (La Prairie)

- La Boîte à surprises! (La Mission)

- La bicyclette (Claudette-et-Denis-
Tardif)

Wainwright

- 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 _____

