

École Marie-Anne

4567 rue du Mont-Pontbriand, Rawdon (Québec) J0K 1S0 450 834-4668

Formulaire d'inscription

Comment avez-vous connu l'École Marie-Anne ?	Site Web	Facebook
Référence (nom):		

Identification de l'élève:

Nom de famille de l'élève	Prénom de l'élève	Niveau scolaire:
		Année de fréquentation de 20__ à 20__
Date de naiss.	CODE PERMANENT (si connu)	Lieu de naissance
		Québec
		Autre, précisez:
		Langue maternelle
		Français
		Anglais
		Autre, précisez
		Langue parlée

Identification de l'autorité parentale:

Code du répondant	Définition du code:
	1 - Les deux parents sont responsables
	2 - Le parent 1 est responsable
	3 - Le parent 2 est responsable
	4 - Autre
Prénom et nom du parent 1	Lieu de naissance du parent 1
Prénom et nom du parent 2	Lieu de naissance du parent 2
Adresse-courriel parent 1	Adresse-courriel parent 2
	Tél. résidence

Première adresse: (Résidence de l'élève)

Adresse complète (Numéro civique, type de rue, appartement)	Casier postal
Ville / Village	Code postal

Personnes autorisées à venir chercher mon enfant:

Lien avec mon enfant:	Tél. et cell.
Lien avec mon enfant:	Tél. ou cell.

Retournez cette feuille et joignez-y:

La copie des bulletins (si applicable) et le certificat de naissance du Québec

Ouverture dossier (50\$) Frais d'inscription (200\$) NON REMBOURSABLE

Un courriel vous donnant la procédure du paiement sera expédié

Nom:	Prénom:
-------------	----------------

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES:

Code de l'état civil des parents

V	Veuf ou veuve
S	Séparés
D	Divorcés
M	Mariés
A	Autres

PARENT 1:

Décédé	Âge	Religion	1	Catholique
			2	Protestante
			3	Autre
			4	Aucune

Téléphone à la maison

Cellulaire

Téléphone au travail

Poste

Employeur et profession

PARENT 2:

Décédé	Âge	Religion	1	Catholique
			2	Protestante
			3	Autre
			4	Aucune

Téléphone à la maison

Cellulaire

Téléphone au travail

Poste

Employeur et profession

TRANSPORT: J'inscris mon enfant au transport scolaire.

☐

OUI

☐

NON

REÇUS:

Je désire recevoir les documents fiscaux (inscrire NAS): _____

☐

PARENT 1

☐

PARENT 2

☐

RÉPONDANT

Nombre de frères

Nombre de sœurs

Rang dans la famille

Votre enfant a-t-il un frère ou une sœur à l'ÉMA ?

(O/N)

NOM:**Âge:**
PHOTOS (fins publicitaires)
J'autorise l'ÉMA à utiliser des photos de mon enfant prises au cours d'activités scolaires.

OUI ()

NON ()

Signature parent: _____