

La Commission scolaire de langue française de l'Île-du-Prince-Édouard
C.P. 124 Abram-Village (Î.-P.-É.) C0B 2E0
Tél. (902) 854-2975 Téléc. (902) 854-2981
www.edu.pe.ca/csrf

FORMULAIRE D'INSCRIPTION
Année scolaire 200 - 200

École française de Prince-Ouest <input type="checkbox"/>	École St-Augustin (Rustico) <input type="checkbox"/>
École Évangéline <input type="checkbox"/>	École François-Buote <input type="checkbox"/>
École-sur-Mer (Summerside) <input type="checkbox"/>	École La-Belle-Cloche (Souris) <input type="checkbox"/>

Les renseignements personnels dans ce formulaire sont recueillis en vertu de l'article 31(c) de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (Freedom of Information and Protection of Privacy Act R.S.P.E.I. 1988 c.F-15.01) dans le but nécessaire de fournir des services aux élèves et seront utilisés par la commission scolaire pour des fins opérationnelles et pour l'administration des services de santé qui sont offerts par le biais des écoles publiques. Si vous avez des questions au sujet de la présente cueillette de renseignements personnels, prière de communiquer avec le coordonnateur de la Commission scolaire de langue française en matière d'accès à l'information et la protection de la vie privée, Commission scolaire de langue française, Boîte 124, R.R.1, Abram-Village (Î.-P.-É.) C0B 2E0, tél. : 854-2975.

Enfant:

Nom de famille : _____ Sexe : masculin / féminin
Prénom usuel : _____ Autres prénoms : _____
Date de naissance : _____ Lieu : _____
Niveau scolaire actuel : _____ Nom et adresse de l'école fréquentée
Niveau prévu au début de la prochaine année scolaire : _____ présentement : _____

Parents :

1. Nom du père : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ **Adresse civique :** _____
Téléphone: travail : _____ résidence : _____
Courrier électronique : _____

2. Nom de la mère : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ **Adresse civique :** _____
Téléphone: travail: _____ résidence: _____
Courrier électronique : _____

3. Si l'enfant est en situation de garde partagée, son adresse principale est :

celle du père : _____ celle de la mère : _____

autre : _____ a/s : _____ (relation : _____)

Adresse : _____

Code postal : _____ Adresse civique : _____

Téléphone : travail : _____ résidence : _____

Courrier électronique : _____

DÉCLARATION D'ADMISSIBILITÉ

(Selon l'article 23 de la Charte canadienne des droits et des libertés et l'article 2 du règlement de la Loi scolaire de l'Île-du-Prince-Édouard)

Je, _____,

DÉCLARE

(Veuillez cocher au moins l'un (1) des trois (3) critères suivants)

1. QUE ma première langue apprise et encore comprise est le français ;

OU 2. QUE j'ai reçu mon instruction primaire en français langue première, au Canada ;

OU 3. QU'un de mes enfants a reçu ou reçoit son instruction primaire ou secondaire en français langue première, au Canada.

Si vous avez coché seulement le critère n°3, veuillez fournir les renseignements suivants :

Prénom et nom de l'enfant : _____

Classe (niveau scolaire) : _____

Nom de l'école : _____

Adresse de l'école : _____

J'ATTESTE de la véracité et de l'exactitude des renseignements fournis et je consens à leur vérification.

Fait à : _____

Le : _____

Nom du parent qui inscrit l'enfant

Signature du parent

(en lettres moulées)

Nom du témoin :

Signature du témoin:

(en lettres moulées)
