



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION
APPLICATION FORM
ANNÉE SCOLAIRE
2016-2017
SCHOOL YEAR**

4 ans : <input type="checkbox"/>	Maternelle : <input type="checkbox"/>	Cycle 1 : 1 ^{re} <input type="checkbox"/> 2 ^e <input type="checkbox"/>	Date prévue de rentrée : _____
Pre-K	Kindergarten	Cycle 1	Starting date mm/jj/aaaa

ENFANT/CHILD

Nom de l'élève : <i>Surname</i>	Prénom : <i>First Name</i>	Sexe : <i>Gender</i>
Date de naissance : <i>Date of birth</i>	Nationalité(s) : <i>Nationality(ies)</i>	Lieu de naissance : <i>Place of birth</i>
Ecole actuellement fréquentée : <i>Present school</i>	Degré actuel : <i>Present class</i>	Langue(s) parlée(s) : <i>Spoken language(s)</i>

MERE / MOTHER

Nom : <i>Surname</i>	Prénom : <i>First Name</i>	Nationalité : <i>Nationality</i>
Adresse : <i>Address</i>	Tél. domicile : <i>Home tel</i>	Tél. portable : <i>Mobile No</i>
Tél. travail <i>Work No</i>	Profession : <i>Occupation</i>	Courriel : <i>Email</i>

PERE / FATHER

Nom : <i>Surname</i>	Prénom : <i>First Name</i>	Nationalité : <i>Nationality</i>
Adresse : <i>Address</i>	Tél. domicile : <i>Home tel</i>	Tél. portable : <i>Mobile No</i>
Tél. travail <i>Work No</i>	Profession : <i>Occupation</i>	Courriel : <i>Email</i>

CONTACT EN CAS D'URGENCE / EMERGENCY CONTACT

Nom et Prénom : <i>Surname & First Name</i>	Lien avec enfant : <i>Relation with child</i>	Tél. domicile/portable : <i>Home/mobile tel</i>
Nom et Prénom : <i>Surname & First Name</i>	Lien avec enfant : <i>Relation with child</i>	Tél. domicile/portable : <i>Home/mobile tel</i>

SITUATION FAMILIALE / FAMILY DETAILS

Mariés <input type="checkbox"/>	Séparés <input type="checkbox"/>	Divorcés <input type="checkbox"/>	Garde partagée <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>	Spécifiez : _____
<i>Maried</i>	<i>Separated</i>	<i>Divorced</i>	<i>Shared custody</i>	<i>Other</i>	

Pour nous aider à offrir un service approprié aux besoins de votre enfant, veuillez nous indiquer les mesures d'aide qu'il pourrait avoir reçues antérieurement.
Pour ce faire veuillez compléter **les sections A, B et C** et joindre, les rapports d'évaluations des professionnels.

Section A : Cheminement scolaire

- Votre enfant a-t-il fréquenté Passe-Partout ? Oui Non
- Votre enfant a-t-il fréquenté la maternelle 4 ans ? Oui Non
- Votre enfant a-t-il repris une année ? Si oui, quelle année ? _____
- Votre enfant a-t-il eu une promotion anticipée (sauter une année) ? Si oui, quelle année ? _____
- A-t-il obtenu une dérogation (entrée prématurée) ? Si oui, quelle année ? _____
- Bénéficie-t-il d'un plan d'intervention adapté (PIA) ? Oui Non

Section B : Services professionnels

Votre enfant a-t-il déjà bénéficié de l'un des services professionnels suivants :

- orthopédagogie
 orthophonie
 psychologie
 ergothérapie
 autres: _____

Section C : Services sociaux

- CLSC
 Autres
 Diagnostic médical (ex : TDEH, dyslexie, autisme, Gilles de la Tourette, etc.)

Je, soussigné(e), autorise la direction de l'École Bee Lingue à communiquer avec l'école ou la garderie actuelle de mon enfant, s'il y a lieu.

Signature du parent : _____ Date : _____

FRAIS D'INSCRIPTION (À signer lors de la rencontre)

Pour inscrire votre enfant, vous devez remettre un chèque de 200 \$ (non remboursable) libellé au nom de « École Bee Lingue » et inscrire le nom de l'enfant au bas du chèque. L'admission est conditionnelle au nombre de places disponibles ainsi qu'à l'acceptation du dossier.

Premier arrivé, premier inscrit.

Je soussigné(e) / I the undersigned _____ déclare inscrire mon enfant à l'École Bee Lingue et avoir reçu un contrat d'inscription et un règlement intérieur de l'école / declare enrolling my child at Bee Lingue School and having received a copy of the contract and the internal school rules.

Signature : _____ Date : _____
Signature père mère tuteur légal
father mother legal guardian

À l'usage de l'administration – Ne rien écrire dans cet espace

Pour le secretariat / For office use only

200\$ de frais d'inscription. Payé par : **chèque** **argent** Date : le ____ jour du mois _____ **20** _____

Frais scolaires : chèque comptant prélèvement(s) automatique(s)

1 versement : **2 versements** : **8 versements** :

- Certificat d'acte de naissance Contrat de services
 Autorisation parentale (à venir chercher l'enfant) Fiche santé
 Autorisation à l'administration d'un médicament Bulletins scolaires
 Évaluation(s) professionnelle(s) (si applicable) Demande de transfert de dossier