

CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE DES TROIS-LACS DEMANDE  
D'ADMISSION ET D'INSCRIPTION AU PRÉSCOLAIRE - 5 ANS  
ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025

Date de l'inscription : \_\_\_\_\_  
(AAAA/MM/JJ)

Numéro de fiche : \_\_\_\_\_ Code permanent : \_\_\_\_\_

à compléter par le CSSTL

**RENSEIGNEMENTS D'IDENTIFICATION (écrire en lettres moulées)**

Nom de l'élève \_\_\_\_\_ Prénom de l'élève \_\_\_\_\_

Sexe F  M  Date de naissance (AAAA-MM-JJ) \_\_\_\_\_ Lieu de naissance \_\_\_\_\_

**Adresse de résidence officielle de l'élève :**

No. \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Téléphone résidentiel \_\_\_\_\_

**PARENT #1 :**

Nom du parent #1 \_\_\_\_\_ Prénom du parent #1 \_\_\_\_\_

Sexe F  M  Date de naissance (AAAA-MM-JJ) \_\_\_\_\_ Pays de naissance \_\_\_\_\_

Téléphone maison \_\_\_\_\_ Téléphone au travail \_\_\_\_\_

Téléphone cellulaire \_\_\_\_\_ Adresse courriel \_\_\_\_\_

**Adresse (obligatoire si différente)**

No. \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

**PARENT #2 OU TUTEUR :**

Nom du parent #2 ou tuteur \_\_\_\_\_ Prénom du parent #2 ou tuteur \_\_\_\_\_

Sexe F  M  Date de naissance (AAAA-MM-JJ) \_\_\_\_\_ Pays de naissance \_\_\_\_\_

Téléphone maison \_\_\_\_\_ Téléphone au travail \_\_\_\_\_

Téléphone cellulaire \_\_\_\_\_ Adresse courriel \_\_\_\_\_

**Adresse (obligatoire si différente)**

No. \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Répondant légal : Parent #1  Parent #2  Tuteur

Garde partagée : Oui  Non

Si vous avez coché oui pour la garde partagée, veuillez remplir le formulaire « Garde partagée »

Langue maternelle : \_\_\_\_\_ Langue parlée à la maison : \_\_\_\_\_

**Pour propriétaire seulement :**

Taxes scolaires payées : C.S.S. Trois-Lacs  C.S. Lester-B.-Pearson

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS À LA FRÉQUENTATION SCOLAIRE

Si l'enfant a fréquenté un établissement du réseau des services de garde éducatifs à l'enfance du Québec :

\_\_\_\_\_  
Nom de l'établissement

L'élève a-t-il des frères et sœurs fréquentant l'école : Oui  Non

Si oui : \_\_\_\_\_  
Nom de l'établissement

**Immigrants :**

Parent #1 : \_\_\_\_\_  
Nom du pays \_\_\_\_\_ Date d'entrée au pays \_\_\_\_\_

Parent #2 ou Tuteur : \_\_\_\_\_  
Nom du pays \_\_\_\_\_ Date d'entrée au pays \_\_\_\_\_

**Demande de soutien linguistique (mesures d'accueil et de francisation) :** Oui  Non

Le Centre de services scolaire utilise une variété d'outils technologiques. Afin d'accéder à ces ressources, l'élève doit disposer d'un identifiant qui est aussi son adresse de courriel. L'adresse électronique est constituée du nom de famille, de la première lettre du prénom, suivi d'un chiffre si nécessaire. J'autorise le Centre de services scolaire à fournir à mon enfant une adresse électronique lui permettant d'accéder aux ressources.

**Signature du parent #1, du parent #2 ou du tuteur :** \_\_\_\_\_

**Date :** \_\_\_\_\_  
(AAAA-MM-JJ)

Quel que soit le type de garde retenu après la séparation, les deux parents conservent le droit de prendre toutes les décisions concernant l'enfant ; la signature sous-entend qu'ils se sont consultés.

Afin que votre demande soit valide pour l'année scolaire 2024-2025, votre enfant doit se présenter à l'école ou vous devez nous communiquer les motifs de son absence au plus tard le 1<sup>er</sup> septembre 2024 et il devra être présent au plus tard le 30 septembre 2024. À défaut, votre enfant pourrait être transféré vers une autre école du Centre de services scolaire si l'école a la possibilité de rapatrier des élèves transférés en raison de surplus.