

Demande d'admission et d'inscription à la MATERNELLE 4 ANS

Année scolaire 2026-2027

École _____ N° école/bâtisse _____

Document(s) joint(s) à l'inscription :

Certificat de naissance certifié conforme (obligatoire)

(ou tout document d'immigration exigé, s'il y a lieu)



Section réservée à l'usage du CSSBF

FICHE

Code permanent

A IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE - Inscrire les renseignements tels qu'ils apparaissent sur le certificat de naissance.

Nom _____ Prénom _____

Sexe ☐ Féminin ☐ Masculin ☐ Non binaire Autre(s) prénom(s) _____ ☐ Aucun autre prénom

Date de naissance _____ - _____ - _____ Lieu de naissance _____ Ville _____ Province ou pays* _____

AAAA - MM - JJ

*Si l'élève est né ailleurs qu'au Québec, indiquez sa date d'arrivée au pays :

B IDENTIFICATION DES PARENTS - Inscrire les noms tels qu'ils apparaissent sur le certificat de naissance de l'enfant.

L'enfant demeure avec : ☐ Père et mère ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Garde partagée (1 sem. père/1 sem. mère)

Formulaire à signer par les deux parents

S'il y a garde partagée : - Veuillez indiquer quelle adresse doit être retenue pour l'affectation à l'école : ☐ Père OU ☐ Mère

- Souhaitez-vous que nous fassions parvenir les informations aux deux parents?

Père : ☐ Oui ☐ Non Mère : ☐ Oui ☐ Non

	PÈRE	MÈRE	TUTEUR (s'il y a lieu)
Nom			
Prénom			
Province ou pays de naissance			
Date de naissance	_____ - _____ - _____ (AAAA-MM-JJ)	_____ - _____ - _____ (AAAA-MM-JJ)	_____ - _____ - _____ (AAAA-MM-JJ)
Autres (s'il y a lieu)	☐ Père non-déclaré ☐ Décédé	☐ Décédée	Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin
Adresse de résidence	☐ Identique à l'adresse du père N° civique _____ Rue, rang, route, etc. _____ Orientation _____ Appartement _____ Casier postal _____ Ville _____ Province _____ Code postal _____	N° civique _____ Rue, rang, route, etc. _____ Orientation _____ Appartement _____ Casier postal _____ Ville _____ Province _____ Code postal _____	N° civique _____ Rue, rang, route, etc. _____ Orientation _____ Appartement _____ Casier postal _____ Ville _____ Province _____ Code postal _____
Tél. à la maison			
Tél. cellulaire			
Tél. au travail			
Adresse courriel (lettres moulées)			

Le courriel est requis pour rejoindre Mozaïk et ainsi accéder à diverses communications et procéder aux réinscriptions en ligne.

C AUTRES RENSEIGNEMENTS

Langue maternelle ☐ Français ☐ Anglais ☐ Espagnol ☐ Autre : _____

Langue parlée à la maison ☐ Français ☐ Anglais ☐ Espagnol ☐ Autre : _____

Rang de l'enfant dans la famille _____ Nombre d'enfants dans la famille _____

Est-ce que votre enfant fréquente actuellement un milieu de garde? ☐ Non ☐ Oui, combien de jours par semaine? _____

Si oui, lequel ? CPE ☐ Milieu familial subventionné ☐ Garderie non-subsidie ☐

Nom de l'établissement _____ Responsable _____ Tél. : _____

Ou personne responsable en milieu familial _____ Tél. : _____

D PARTICULARITÉS DE L'ENFANT (Lire attentivement chaque question)

1. Votre enfant est-il atteint d'une maladie? ☐ Non ☐ Oui, laquelle? _____
2. Votre enfant présente-t-il une allergie sévère ou de type anaphylactique, autre que médicamenteuse? ☐ Non ☐ Oui, laquelle? _____
3. Est-ce que votre enfant présente :
 - Un handicap sensoriel (auditif ou visuel) ou physique? ☐ Non ☐ Oui, lequel? _____
 - Une déficience intellectuelle ou un retard de développement? ☐ Non ☐ Oui, précisez : _____
 - Un trouble ou une hypothèse du spectre de l'autisme (TSA) ? ☐ Non ☐ Oui
 - Un retard de langage ou un trouble langagier? ☐ Non ☐ Oui
4. a) Votre enfant comprend-t-il les consignes verbales données par son entourage? ☐ Non, précisez : _____ ☐ Oui
 b) Votre enfant est-il compris par son entourage? ☐ Non, précisez : _____ ☐ Oui
5. Votre enfant fait-il des crises de colère difficiles à contrôler? ☐ Non ☐ Oui
6. Durant le jour, l'autonomie à la propreté est-elle acquise par votre enfant? ☐ Non ☐ Oui
7. TRANSPORT SCOLAIRE
 Si votre enfant bénéficie du transport scolaire, doit-on prévoir des mesures particulières? ☐ Non ☐ Oui

E SERVICES PROFESSIONNELS

Votre enfant a-t-il reçu, reçoit-il ou est-il en attente de services du CIUSSS?

- A-t-il déjà reçu ☐ Non ☐ Oui
 - Reçoit-il ☐ Non ☐ Oui
 - Est-il en attente ☐ Non ☐ Oui

Si oui, indiquez les établissements et les noms des professionnels, ex :

Orthophoniste, ergothérapeute, physiothérapeute, travailleur social, psychoéducateur, psychologue, éducateur spécialisé

- CIUSSS MCQ (Mauricie-et-Centre-du-Québec) : Nom du(des) professionnel(s)
☐ CLSC Suzor-Côté ou CLSC de l'Érable : _____
☐ CRDP InterVal : _____
☐ CRDI : _____
 ▪ Autres : _____ :

En cas d'urgence et en l'absence des parents, qui peut-on joindre?

Nom : _____

Tél. : _____ Cell. : _____

En cas d'accident grave à l'école et dans l'impossibilité de vous joindre, nous devons procéder au transport de votre enfant à l'hôpital par ambulance, s'il y a lieu, et les coûts des services ambulanciers seront aux frais des parents.

Veillez prendre note :

QUE conformément à la loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (article 65 de la Loi 65 de 1982) :

- ✓ Les renseignements contenus dans cette fiche sont demandés par le CSSBF et serviront à l'organisation administrative des services éducatifs.
 ✓ Le Directeur de l'état civil, le personnel du ministère de l'Éducation, du Centre de services scolaire et de l'école, les employés des institutions des Affaires sociales et du CLSC attiré à l'école, les membres du Conseil d'établissement de l'école et les transporteurs scolaires, dans l'exécution de certaines tâches, auront accès à ces renseignements.

QUE l'inscription de votre enfant devient valide sur réception du certificat de naissance original, grand format, émis par le Directeur de l'état civil.

QUE toute fausse déclaration pourrait entraîner des conséquences, notamment sur l'affectation de l'élève.

QUE l'inscription ne garantit pas automatiquement l'affectation de votre enfant à la classe de maternelle 4 ans.

Moi, _____, je m'engage à participer aux rencontres parents, afin que mon enfant bénéficie de la maternelle 4 ans.
 Parent (ou tuteur)

 Signature du parent (ou tuteur)

 Date

Pour les élèves nés à l'extérieur du Canada (statut d'immigration de l'élève):

☐ Citoyen canadien	Résident non permanent :		☐ Ne sait pas
☐ Résident permanent	☐ Titulaire d'un permis d'études	☐ Demandeur d'asile	☐ Ne souhaite pas répondre
	☐ Titulaire d'une fiche de visiteur	☐ Autre statut	

Le choix de répondre ou non à la précédente question est volontaire et le fait de ne pas y répondre n'entraînera aucune conséquence pour le répondant. Ces renseignements sont recueillis uniquement aux fins de l'offre de services éducatifs et non aux fins de déterminer le statut d'immigration.