

# École Saint-Rémi - 2022-2023

## Renseignements pour l'inscription\*\*\*

Élève

Certificat de naissance

Nom de famille : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe (Masculin ou Féminin) : \_\_\_\_\_

Date de naissance (aaaa/mm/jj) : \_\_\_\_\_

Langue maternelle (premier mot)\* : \_\_\_\_\_

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

Niveau de français : ne parle pas  parle un peu  parle couramment

Adresse: Avec les deux parents  Avec maman  Avec papa

Père

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance\*\*

Si né au Canada, nom de la province : \_\_\_\_\_

Si né à l'étranger nom du pays : \_\_\_\_\_

Date de naissance (aaaa/mm/jj) : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Cellulaire : \_\_\_\_\_

Mère

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance\*\*

Si née au Canada, nom de la province : \_\_\_\_\_

Si née à l'étranger nom du pays : \_\_\_\_\_

Date de naissance (aaaa/mm/jj) : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Cellulaire : \_\_\_\_\_

Tuteur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance\*\*

Si né au Canada, nom de la province : \_\_\_\_\_

Si né à l'étranger nom du pays : \_\_\_\_\_

Date de naissance (aaaa/mm/jj) : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Cellulaire : \_\_\_\_\_

Nom du parent : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

\* 1 seule langue

\*\* optionnel

\*\*\* Suite à l'enregistrement de l'inscription dans le système, vous recevrez une confirmation par courriel avec des renseignements quant à l'étape suivante.

# **Saint-Rémi school - 2022-2023**

## **Registration information\*\*\***

|                |  |
|----------------|--|
| <b>Student</b> | Birth certificate  |
|                | Last name : _____  |
|                | First name : _____   |
|                | Sex (Male ou Female) : _____   |
|                | Date of birth (yyyy/mm/dd) : _____   |
|                | Maternal language (first word)* : _____  |
|                | Language spoken at home* : _____   |
|                | Level of French                      none <input type="radio"/> little <input type="radio"/> fluent <input type="radio"/>                  |
|                | Adresse:                      Avec les deux parents <input type="radio"/> Avec maman <input type="radio"/> Avec papa <input type="radio"/> |

|               |  |
|---------------|--|
| <b>Father</b> | Last name : _____                                  |
|               | First name : _____                                 |
|               | Place of birth**                                   |
|               | If born in Canada, name of province : _____        |
|               | if born outside of Canada, name of country : _____ |
|               | Date of birth (yyyy/mm/dd) : _____                 |
|               | Email : _____                                      |
|               | Cellphone : _____                                  |

|               |  |
|---------------|--|
| <b>Mother</b> | Last name : _____                                  |
|               | First name : _____                                 |
|               | Place of birth**                                   |
|               | If born in Canada, name of province : _____        |
|               | if born outside of Canada, name of country : _____ |
|               | Date of birth (yyyy/mm/dd) : _____                 |
|               | Email : _____                                      |
|               | Cellphone : _____                                  |

|              |  |
|--------------|--|
| <b>Tutor</b> | Last name : _____                                  |
|              | First name : _____                                 |
|              | Place of birth**                                   |
|              | If born in Canada, name of province : _____        |
|              | if born outside of Canada, name of country : _____ |
|              | Date of birth (yyyy/mm/dd) : _____                 |
|              | Email : _____                                      |
|              | Cellphone : _____                                  |

Name of parent : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

\* only 1 language

\*\* optional

\*\*\* After the registration has been saved in the system, you will receive an email with the steps to follow.