

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE			
Nom :		Prénom :	
Date de naissance (aaaa-mm-jj) :	Lieu de naissance (ville) :	Pays :	Province :
<b>Sexe :</b> <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	<b>Langue maternelle ou parlée à la maison :</b> <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre : _____	<b>Frère(s) et/ou sœur(s) :</b> L'enfant a-t-il un ou des frère(s) et/ou sœur(s) actuellement au collège? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

RÉSIDENCE DE L'ÉLÈVE			
No civique :	Rue :	Appartement :	
Ville :	Province :	Code postal :	Téléphone :

IDENTIFICATION DE LA MÈRE			
Nom de la mère :		Prénom de la mère :	Décédée : <input type="checkbox"/>
<b>Adresse, si différente de celle de l'élève</b>			
No civique :	Rue :	Appartement :	
Ville :	Province :	Code postal :	Téléphone :
Cellulaire :	Courriel personnel :	Profession :	Lieu de naissance :

IDENTIFICATION DU PÈRE			
Nom du père :		Prénom du père :	Décédé : <input type="checkbox"/>
<b>Adresse, si différente de celle de l'élève</b>			
No civique :	Rue :	Appartement :	
Ville :	Province :	Code postal :	Téléphone :
Cellulaire :	Courriel personnel :	Profession :	Lieu de naissance :

<b>L'élève demeure avec :</b>	
Père et mère <input type="checkbox"/>	Père seulement <input type="checkbox"/>
Père ou mère <input type="checkbox"/> (garde partagée)	Mère seulement <input type="checkbox"/>
<b>Titulaire(s) de l'autorité parentale</b>	
Père et mère <input type="checkbox"/>	Mère seulement <input type="checkbox"/>
Père seulement <input type="checkbox"/>	Autre situation * <input type="checkbox"/> Indiquer le nom de la personne qui exerce l'autorité parentale : _____
Le bulletin est envoyé au répondant principal de l'élève. Dans le cas de garde partagée, désirez-vous qu'une copie soit envoyée à l'autre répondant ?	
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> - Si oui, à quel répondant doit-on envoyer cette 2 <sup>e</sup> copie ? _____	

<b>PLAN D'INTERVENTION</b>
<input type="checkbox"/> Mon enfant n'a pas de plan d'intervention
<input type="checkbox"/> Mon enfant a un plan d'intervention et je refuse les mesures adaptatives lors du concours d'admission.
<input type="checkbox"/> Je joins une copie du plan d'intervention et du rapport d'évaluation accompagnée des frais de 20\$ pour les mesures adaptatives lors du concours d'admission.
<input type="checkbox"/> temps supplémentaire
<input type="checkbox"/> aide à la lecture (preuve à l'appui)

J'autorise le Collège Nouvelles Frontières à utiliser les renseignements personnels contenus dans ce formulaire pour la gestion des services éducatifs de mon enfant.	
_____	_____
signature	date