

Remplir obligatoirement tous les renseignements demandés sur cette page (dans les espaces blancs).

Identification de l'élève :

Nom de famille de l'élève		Prénom de l'élève		Sexe	Degré
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres prénoms		Adresse courriel de l'élève		École fréquentée actuellement	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Date de naissance (AAAA/MM/JJ)	Code permanent	Lieu de naissance		Téléphone de l'élève	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Identification de l'autorité parentale :

Code du répondant	Définition du code : 1 - Le père et la mère sont responsables et habitent à la même adresse 2 - Le père est le responsable (seul le père reçoit la correspondance) 3 - La mère est responsable et utilise son nom de fille (seule la mère reçoit la correspondance) 4 - La mère est responsable et utilise le nom du père pour l'enfant 5 - Le tuteur légal est responsable (seul le tuteur légal reçoit la correspondance) 7 - L'élève demeure avec la mère, le père demeure à une 2e adr. (les 2 reçoivent la correspondance) 8 - L'élève demeure avec le père, la mère demeure à une 2e adr. (les 2 reçoivent la correspondance) 9- Autre _____	
		<input type="text"/>
Nom de famille du père	Prénom du père	Lieu de naissance du père
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom de famille de la mère	Prénom de la mère	Lieu de naissance de la mère
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom de famille du répondant	Prénom du répondant	Lieu de naissance du répondant
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Première adresse (résidence principale de l'élève) :

Adresse complète (numéro civique, rue, appartement)	Casier postal	Cochez : adresse du père/mère/tuteur <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ville / Village	Code postal	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Deuxième adresse (du deuxième correspondant s'il y a lieu) :

Adresse complète (numéro civique, rue, appartement)	Casier postal	Cochez : adresse du père/mère/tuteur <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ville / Village	Code postal	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Renseignements complémentaires

Informations père :

Profession	Téléphone à la résidence
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Employeur	Téléphone au travail
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse courriel	Téléphone cellulaire
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Informations mère :

Profession	Téléphone à la résidence
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Employeur	Téléphone au travail
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse courriel	Téléphone cellulaire
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Informations tuteur :

Profession	Téléphone à la résidence
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Employeur	Téléphone au travail
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse courriel	Téléphone cellulaire
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dans le but de mieux interpréter les résultats scolaires de votre enfant, nous désirons savoir s'il éprouve l'une des difficultés suivantes : (cochez oui ou non dans l'espace réservé ci-dessous)

Non ____ Oui ____ (si oui, encerclez le ou les numéros apparaissant ci-dessous)

1 - Dyslexie

4 - Dyspraxie

2 - Déficit d'attention et/ou hyperactivité

5 - Autre _____

3 - Dysphasie

Votre enfant a-t-il un frère ou une soeur à Keranna présentement ? Si oui, précisez :

Nom de l'enfant déjà à Keranna : _____

Signature du père, de la mère ou du tuteur

Date

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION :

Formulaire reçu le : _____

Paiement reçu le : _____

Par chèque : _____ En argent : _____