

Dans ce document, le genre masculin est utilisé afin d'alléger le texte.

Les informations contenues dans ce formulaire sont recueillies et protégées conformément à la loi sur l'éducation et à la loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (FOIP). Pour toute question à ce sujet, veuillez communiquer avec le coordonnateur FOIP du Conseil scolaire FrancoSud au 403-686-6998.

La trousse d'inscription comprend :

- Formulaire d'inscription
- Formulaire – avis en vertu de l'article 58.1 du *Education Act*
- Formulaire relatif au transport scolaire
- Demande de transfert du dossier de l'élève
Français et anglais
- Formulaire d'inscription - bénévolat

Vous devrez aussi fournir :

- Certificat de naissance
- Preuve de statut au Canada
- Documents légaux
Garde partagée, tutelle, adoption, autre
- Copie du plus récent bulletin de l'élève

Date : _____

Nom de l'élève : _____

Section réservée à l'administration

Documents fournis

Preuve d'identité

- Certificat de naissance
- Passeport/visa valide (*preuve temporaire seulement*)

- Preuve de statut au Canada
- Documents légaux (*garde partagée, tutelle, adoption, autre*)

Précisez : _____

- Copie du plus récent bulletin

Approbation :

- La demande d'inscription de l'élève est APPROUVÉE
- La demande d'inscription de l'élève est REFUSÉE
- La demande d'inscription de l'élève est EN ATTENTE en raison de :

Signature de la direction d'école

Date

Formulaires complétés et/ou signés

- Formulaire d'inscription
- Formulaire de transport
- Transfert du dossier de l'élève
- Formulaire d'inscription - bénévolat

Dossier complet

<input type="checkbox"/>	École La Mosaique	M-6	Calgary NE	<input type="checkbox"/>	École francophone d'Airdrie	M-12	Airdrie
<input type="checkbox"/>	École du Nouveau-Monde	M-6	Calgary NO	<input type="checkbox"/>	École Beausoleil	M-12	Okotoks
<input type="checkbox"/>	École Terre des Jeunes	M-6	Calgary NO	<input type="checkbox"/>	École Le Ruisseau	M-12	Brooks
<input type="checkbox"/>	École de la Source	M-12	Calgary SE	<input type="checkbox"/>	École Les Cyprès	M-12	Medicine Hat
<input type="checkbox"/>	École de la Rose sauvage	7-12	Calgary NO	<input type="checkbox"/>	École La Vérendrye	M-12	Lethbridge

* Pour toute information quant à l'aire de fréquentation de chacune des écoles, n'hésitez pas à communiquer avec le bureau du conseil scolaire.

POUR LE BUREAU SEULEMENT :

 N° de l'élève :

 N° du ministère de l'Éducation :
ADMISSIBILITÉ

Un enfant est admissible à l'éducation francophone si l'un de ses parents est citoyen canadien et s'il remplit au moins l'une des conditions suivantes :

Veuillez répondre à chacune des 3 questions suivantes :

- Le français est la langue maternelle, encore comprise, de l'un ou l'autre des parents Oui Non
- Un des parents a reçu son instruction en français au Canada Oui Non
- Un des frères/sœurs reçoit ou a reçu son instruction en français au Canada Oui Non

A ÉLÈVE

<i>Nom de famille usuel</i>	<i>Prénom usuel</i>	<i>Autre prénom usuel</i>
<i>Nom de famille légal</i>	<i>Prénom légal</i>	<i>Autre prénom légal</i>

Sexe : F M X Non spécifié

Date de naissance :
a a a a m m j j

Niveau scolaire :
en date d'aujourd'hui

Date d'arrivée à l'école :
a a a a m m j j

Adresse :

<i>N° et rue ou C.P.</i>	<i>App.</i>	<i>Ville</i>	<i>Province/Pays</i>	<i>Code postal</i>	

 Téléphone - domicile : () -
 Publié Non publié

 Statut : Citoyen canadien Résident permanent reçu Permis d'étudiant
 Autre, spécifiez : _____ Visa : indiquez la date d'échéance : _____

Date d'entrée au Canada : (jj-mm-aaaa) _____

Ville(s) de résidence précédente(s) : _____

Type de document présenté à titre de preuve d'identité : _____ N° du document : _____

 L'élève demeure avec : Les deux parents Parent 1 Parent 2 Un tuteur

 Élève autonome : *Un élève âgé de 18 ans et plus ou considéré légalement « autonome » (ne vivant plus avec ses parents ou tuteur) est autorisé à compléter ce formulaire et s'inscrire au FrancoSud sans autorisation d'un parent ou tuteur.*

Frères et sœurs inscrits à l'une des écoles du FrancoSud :

- 1) Nom : _____ Prénom : _____ École : _____
- 2) Nom : _____ Prénom : _____ École : _____
- 3) Nom : _____ Prénom : _____ École : _____

B INFORMATIONS RELATIVES À LA SCOLARITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom de l'école précédente: _____

Adresse :

_____	_____	_____	_____	_____
N° et rue ou C.P.	App.	Ville	Province/Pays	Code postal

Téléphone : (_____) _____ - _____ Télécopieur : (_____) _____ - _____

➤ Nombre d'années d'éducation formelle (*dans une école*), incluant la prématernelle : _____

Veillez fournir une copie du plus récent bulletin de l'élève

➤ Périodes d'interruption dans la scolarité (*si applicable*) : _____

Raison : _____

➤ Appui additionnel et/ou services spécialisés dont l'élève a déjà bénéficié (*programme d'intervention spécialisé, orthophonie, francisation, English as a Second Language, autres*) : _____

C PARENT(S) / TUTEUR(S) - Documentation légale requise pour le(s) tuteur(s)

Parent 1 Tuteur 1 Nom de famille légal : _____ Prénom : _____

Précisez : Mme M. Courriel pour recevoir les messages de l'école : _____

Citoyenneté canadienne : Oui Non

Précisez :

Numéros de téléphone, par ordre de priorité : 1. (_____) _____ - _____ Cellulaire / Maison / Travail

2. (_____) _____ - _____ Cellulaire / Maison / Travail

3. (_____) _____ - _____ Cellulaire / Maison / Travail

Adresse : même que l'élève

_____	_____	_____	_____	_____
N° et rue ou C.P.	App.	Ville	Province/Pays	Code postal

Parent 2 Tuteur 2 Nom de famille légal : _____ Prénom : _____

Précisez : Mme M. Courriel pour recevoir les messages de l'école : _____

Citoyenneté canadienne : Oui Non

Précisez :

Numéros de téléphone, par ordre de priorité : 1. (_____) _____ - _____ Cellulaire / Maison / Travail

2. (_____) _____ - _____ Cellulaire / Maison / Travail

3. (_____) _____ - _____ Cellulaire / Maison / Travail

Adresse : même que l'élève

_____	_____	_____	_____	_____
N° et rue ou C.P.	App.	Ville	Province/Pays	Code postal

D LANGUES PARLÉES et ÉCRITES

Langue(s) parlée(s) par le parent 1/tuteur 1 : français anglais autre(s), spécifiez : _____

Langue(s) parlée(s) par le parent 2/tuteur 2 : français anglais autre(s), spécifiez : _____

Langue(s) parlée(s) par l'enfant : français anglais autre(s), spécifiez : _____

Langue parlée le plus souvent à la maison : français anglais autre(s), spécifiez : _____

E GARDE DES ENFANTS

Il arrive qu'un enfant soit protégé par une décision d'une cour de justice, ou encore en vertu du *Child Welfare Act*, du *Domestic Relations Act*, du *Divorce Act* ou du *Young Offenders Act*. Veuillez indiquer si la direction de l'école devrait être mise au courant d'une telle décision judiciaire concernant la protection de votre enfant : oui non

Si oui, veuillez discuter de la situation avec la direction de l'école et soumettre la documentation légale pertinente.

F RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Indiquez toute **maladie ou condition médicale** particulière : _____

Allergies : alimentaires : _____ médicamenteuses : _____ autres :
spécifiez : _____

ÉpiPen : oui non

Appareil auditif : oui non Lunettes ou verres de contact : oui non

Médicament(s) régulier(s) :

	Nom du médicament	Fréquence de la dose	Raison pour laquelle l'élève reçoit ce médicament
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____

G CONTACTS D'URGENCE (autres que les parents ou tuteurs)

1. Nom et prénom : _____ Lien : _____

Tél. domicile : (_____) _____ - _____ Tél. travail : (_____) _____ - _____

Tél. cellulaire : (_____) _____ - _____

2. Nom et prénom : _____ Lien : _____

Tél. domicile : (_____) _____ - _____ Tél. travail : (_____) _____ - _____

Tél. cellulaire : (_____) _____ - _____

H AUTO-IDENTIFICATION DES ÉLÈVES AUTOCHTONES

Si vous désirez déclarer que l'élève est autochtone, veuillez sélectionner l'un des choix suivants :

Première Nation (inscrit) Première Nation (non inscrit) Métis Inuit

Pour obtenir d'autres informations, veuillez consulter <https://education.alberta.ca/system-supports/results-reporting/> ou communiquer avec Alberta Education au 780-427-8501.

Si vous avez des questions concernant la collecte des renseignements des élèves par le conseil scolaire, veuillez communiquer avec le coordonnateur FOIP du conseil scolaire au 403-686-6998.

I ARTICLE 58.1 DU EDUCATION ACT – Voir l'annexe 1 pour plus d'information à ce sujet

L'article 58.1 du *Education Act* stipule que les conseils scolaires (y compris les écoles publiques à charte) doivent aviser les parents lorsque les programmes d'études, les cours, le matériel didactique, l'enseignement ou les activités comportent de la matière traitant principalement ou ouvertement de religion ou de sexualité humaine.

J TRANSPORT SCOLAIRE

Transport scolaire requis? Non Oui Veuillez compléter le formulaire de transport (annexe 2)

K FRAIS SCOLAIRES

Le Conseil scolaire FrancoSud ne réclame pas aux parents de frais scolaires de base. Il est toutefois possible pour ses écoles de facturer aux parents des frais visant à couvrir une partie des coûts reliés à des cours optionnels, des activités parascolaires ou sportives, ou des sorties éducatives, par exemple. Le cas échéant, l'école indiquera aux parents le montant des frais à payer et la date limite pour les acquitter. Ces frais sont exigibles pour tous les enfants de la famille.

L DÉCLARATION ET SIGNATURE

Je comprends et j'accepte la philosophie, les politiques et les règlements du Conseil scolaire FrancoSud et que des frais scolaires pourraient m'être facturés par l'école. J'accepte également que la langue de communication du FrancoSud et de ses écoles est le français. J'ai aussi pris connaissance de l'annexe portant sur l'article 58.1 du *Education Act*. Je déclare par la présente que les renseignements fournis dans ce formulaire sont vrais, exacts et complets.

Signature d'un parent/tuteur/de l'élève autonome

Date

L'article 58.1 du *Education Act* stipule qu'un conseil scolaire doit aviser les parents lorsque des cours, des programmes d'études ou du matériel didactique, ou encore l'enseignement ou des travaux comportent de la matière traitant principalement et ouvertement de religion ou de sexualité humaine.

Suite à la réception d'une demande écrite signée par un parent, l'enseignant doit exclure l'élève de l'enseignement, du cours ou du programme d'études, ou le dispenser de l'utilisation du matériel didactique, sans le pénaliser sur le plan scolaire.

Conformément à la demande du parent, l'enseignant devra permettre à l'élève de quitter la salle de classe ou encore de demeurer dans la classe sans prendre part à l'enseignement ou sans utiliser le matériel didactique.

Ces exigences ne s'appliquent pas aux références fortuites ou indirectes à la religion ou à la sexualité humaine, que ce soit dans le cadre d'un cours, dans l'enseignement, dans des activités ou dans l'utilisation de matériel didactique.

Détermination des cas où il faut aviser les parents

Les programmes d'études de l'Alberta contiennent les résultats d'apprentissage obligatoires pour les élèves, résultats atteints à l'aide de choix didactiques faits par des enseignants brevetés. À la lumière des exigences de l'article 58.1, *Alberta Education* a examiné les programmes d'études afin de déterminer les cours qui contiennent des résultats d'apprentissage qui traitent principalement et ouvertement de religion ou de sexualité humaine. *Alberta Education* a établi que les cours suivants contiennent des résultats d'apprentissage qui exigent un avis en vertu de l'article 58.1 :

- Carrière et vie (sexualité humaine)
- Éthique religieuse 20 (religion)
- Études professionnelles et technologiques (EPT) : Développement de la maturité et de l'indépendance HSS1040 (sexualité humaine)
- Études professionnelles et technologiques (EPT) : Reproduction et parentage HCS3050 (sexualité humaine)
- Religions du monde 30 (religion)
- Santé et préparation pour la vie – 4^e, 5^e, 6^e année (sexualité humaine)
- Santé et préparation pour la vie – 7^e, 8^e, 9^e année (sexualité humaine)
- Sens religieux 20 (religion)

Les enseignants enverront un avis et un formulaire d'exemption aux parents pour les cours qui contiennent de la matière traitant principalement et ouvertement de religion et de sexualité humaine.

Les informations contenues dans ce formulaire sont recueillies et protégées conformément à la loi sur l'éducation et à la loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (FOIP). Pour toute question à ce sujet, veuillez communiquer avec le coordonnateur FOIP du Conseil scolaire FrancoSud au 403-686-6998.

Veuillez écrire en caractères d'imprimerie

Nom de famille (parent ou tuteur)		Prénom (parent ou tuteur)	
Adresse (résidence principale)			Code postal
Courriel – tous les trajets sont envoyés par courriel		Téléphone (maison) ()	
Téléphone (travail) ()	Téléphone (cellulaire #1) ()	Téléphone (cellulaire #2) ()	

Nom de tous les enfants qui utiliseront le transport scolaire	École	Niveau scolaire en septembre
1.		
2.		
3.		
4.		

Le transport est limité à la résidence et/ou à la garderie, le cas échéant

Le transport scolaire est offert entre le domicile et l'école, à l'élève qui :

- fréquente l'école déterminée par l'adresse de son domicile; et
- habite à plus de 1,2 kilomètre de l'école.

Le transport vers la garderie est possible seulement si la garderie se trouve aussi dans le territoire de l'école (celle déterminée par l'adresse du domicile de l'élève). Pour tout renseignement supplémentaire, veuillez vous référer au Guide du transport : <https://www.francoSud.ca/parents/transport-scolaire>.

- Numéro de téléphone **prioritaire** devant être utilisé par le transport en cas d'**urgence** : _____

Veuillez indiquer votre choix : (*note : le FrancoSud se réserve le droit d'accorder ou non les demandes pour deux arrêts différents*)

MATIN :	Domicile	<input type="checkbox"/>	OU	Garderie	<input type="checkbox"/>
APRÈS-MIDI :	Domicile	<input type="checkbox"/>	OU	Garderie	<input type="checkbox"/>
Si requis, adresse de la garderie : _____					

Veuillez noter que votre arrêt et/ou trajet d'autobus sont sujets à des changements en tout temps, avec préavis.

Signature du parent ou du tuteur

Date (jj-mm-aaaa)

Les informations contenues dans ce formulaire sont recueillies et protégées conformément à la loi sur l'éducation et à la loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (FOIP). Pour toute question à ce sujet, veuillez communiquer avec le coordonnateur FOIP du Conseil scolaire FrancoSud au 403-686-6998.

Date : _____

Nous demandons le transfert du dossier de l'élève mentionné ci-dessous, incluant les données administratives, les données de l'éducation, les évaluations, les rapports d'interprétation incluant les rapports psychologiques et les données de l'éducation en enfance exceptionnelle, de même que tout autre document pertinent. Merci !

1. INFORMATIONS CONCERNANT L'ÉLÈVE

Nom de l'élève : _____ Date de naissance : _____
Nom - prénom *jj/mm/aaaa*

2. INFORMATIONS CONCERNANT LES ÉCOLES

École où se trouve le dossier :

Nom de l'école : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Province : _____

Pays : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Télécopieur : _____

Courriel : _____

Veillez transmettre le dossier à :

Nom de l'école : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Province : _____

Pays : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Télécopieur : _____

Courriel : _____

3. AUTORISATION DU PARENT/TUTEUR/ÉLÈVE AUTONOME

Le dernier jour de fréquentation de l'école où se trouve le dossier sera le : _____

Je demande donc le transfert du dossier scolaire à la nouvelle école mentionnée ci-dessus, après cette date.

Nom d'un parent/tuteur/élève autonome

Signature

Date



CONSENT TO RELEASE THE STUDENT RECORD

Please complete if student is transferred from an Anglophone school

The information contained in this form is collected and protected in accordance with the Education Act and the Freedom of Information and Protection of Privacy Act (FOIP). If you have any questions, please contact the FOIP Coordinator of Conseil scolaire FrancoSud at 403-686-6998.

Date: _____

We request the transfer of the file of the student mentioned here below, including administrative records, educational records, assessments and evaluations, interpretive reports including psychological reports and special education reports, as well as any other relevant documents. Thank you!

1. STUDENT INFORMATION

Student name: _____ Date of birth: _____
Name – first name *dd/mm/yyyy*

2. SCHOOL INFORMATION

School where the file is:

School name: _____
Address: _____
City: _____
Province: _____
Country: _____
Postal code: _____
Telephone: _____
Fax: _____
E-mail: _____

Please send the file to:

School name: _____
Address: _____
City: _____
Province: _____
Country: _____
Postal code: _____
Telephone: _____
Fax: _____
E-mail: _____

3. AUTHORIZATION FROM THE PARENT/LEGAL GUARDIAN/INDEPENDENT STUDENT

The last day that the student will be attending the school where the file is will be: _____

I therefore ask that the file be transferred to the new school mentioned here above after that date.

Name of parent/legal guardian/independent student

Signature

Date

Les informations contenues dans ce formulaire sont recueillies et protégées conformément à la loi sur l'éducation et à la loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (FOIP). Pour toute question à ce sujet, veuillez communiquer avec le coordonnateur FOIP du Conseil scolaire FrancoSud au 403-686-6998.

Le FrancoSud apprécie grandement les services offerts par les bénévoles, que ce soit au niveau **de la classe et de l'école** ou au niveau **des équipes sportives**.

Afin d'assurer la sécurité des élèves, toutes les personnes souhaitant faire du bénévolat à l'école doivent faire l'objet d'une approbation formelle et fournir une vérification de leurs antécédents judiciaires, incluant la vérification du secteur vulnérable, **AVANT** de participer à des activités de l'école. Une déclaration relative aux antécédents judiciaires devra ensuite être complétée à chaque début d'année scolaire, de même que dans les cas où la vérification d'antécédents n'a pas été faite récemment et spécifiquement pour l'école où le bénévole offre ses services.

Compte tenu des délais qui peuvent être liés à ce processus, nous encourageons tous les intéressés à faire les démarches nécessaires avant septembre, afin de pouvoir participer aux activités dès le début de l'année scolaire.

1. COORDONNÉES ET INFORMATIONS CONCERNANT LE POSTULANT

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____
Adresse, ville, code postal

Téléphone : _____
jour soir

Nom de l'école : _____ Veuillez soumettre un formulaire par école, le cas échéant.

Avez-vous des enfants inscrits à cette école? Oui Non

Si oui, quel est leur nom et leur niveau scolaire?

Nom	Niveau scolaire	Nom	Niveau scolaire
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

2. CHAMPS D'INTÉRÊTS

Appui général en classe, dans l'école et lors de sorties éducatives

Veuillez indiquer vos champs d'intérêts précis, si vous le souhaitez : _____

Entraîneur d'équipe sportive

Veuillez indiquer la discipline : _____

3. ANTÉCÉDENTS JUDICIAIRES

Avez-vous un casier judiciaire? Non Oui

4. AUTORISATION ET SIGNATURE

Si je suis accepté comme bénévole, j'autorise l'école à partager mon nom, mon courriel et mes numéros de téléphone aux membres du personnel responsables d'organiser les activités pour lesquelles mes services pourraient être requis.

Nom du postulant

Signature

Date

Section réservée à l'administration

Document de vérification des antécédents judiciaires (incluant le secteur vulnérable) reçu :

copie originale papier réponse à une demande en ligne
 NON OUI

Existence d'antécédents judiciaires ?

Approbation de la demande d'inscription à titre de bénévole :

demande **APPROUVÉE** demande **REFUSÉE**

Signature de la direction d'école

Date