Veuillez **TÉLÉCHARGER** le document avant de le compléter électroniquement

TROUSSE D'INSCRIPTION 2023-2024

Écoles catholiques

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

Le FrancoSud est autorisé et tenu, conformément à la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (FOIP) ainsi qu'à la Loi sur l'éducation et ses règlements, de recueillir, utiliser et divulguer les renseignements personnels nécessaires pour offrir des programmes éducatifs et assurer un environnement scolaire sécuritaire pour les élèves. Pour toute question à ce sujet, veuillez communiquer avec le coordonnateur FOIP du FrancoSud au 403-686-6998.

La trousse d'inscription inclut :

- ☐ Formulaire d'inscription
- ☐ Formulaire - transport scolaire
- ☐ Avis en vertu de l'article 58.1 de la *Education Act*
- ☐ Transfert de dossier d'une école hors Alberta

Vous devez fournir, selon votre situation:

- ☐ Certificat de naissance de l'enfant
- ☐ Document de résidence permanente de l'enfant
- ☐ Preuve de citoyenneté canadienne du parent
- ☐ Preuve de résidence permanente* ou temporaire* du parent *(permis de travail ou d'études, demande de statut de réfugié, visa)*

Vous devez aussi fournir :

- ☐ Documents légaux *(garde partagée, tutelle, adoption, autre)*
- ☐ Copie du plus récent bulletin de l'élève
- ☐ Preuve de résidence de l'un des parents en Alberta

***NOTE :** Possibilité d'admission de **cas exceptionnels** :

- Si les parents ne sont pas **citoyens canadiens**
  OU
- Si les parents sont **citoyens canadiens** mais ne remplissent aucun des critères énumérés à la page 1 du formulaire d'inscription

Pour plus de détails au sujet de l'**admissibilité** et des **cas exceptionnels**, veuillez consulter https://francosud.ca/accueil/ecoles/inscription/

Date : _____

Nom de l'élève : _____

Section réservée à l'administration

Documents fournis

Preuve d'identité/de statut au Canada

- ☐ Certificat de naissance canadien de l'enfant
- ☐ Preuve de résidence permanente de l'enfant
- ☐ Passeport/visa valide *(preuve temporaire seulement)*
- ☐ Preuve de statut au Canada du parent
- ☐ Autre : _____

☐ Documents légaux *(garde partagée, tutelle, adoption, autre)*

Précisez : _____

☐ Copie du plus récent bulletin

Formulaires complétés et/ou signés

- ☐ Formulaire d'inscription
- ☐ Formulaire de transport
- ☐ Transfert de dossier

No de l'élève : _____

ASN : _____

Approbation :

☐ **Dossier complet**

- ☐ 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*

NOUVELLE INSCRIPTION POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2023-2024

(Veuillez écrire en caractères d'imprimerie)

☐ **École Sainte-Marguerite-Bourgeoys**	M-12	*4700, Richard Road SO, Calgary*	Pour connaître l'école associée à votre lieu de résidence, veuillez envoyer un courriel à transport@francosud.ca.
☐ **École Notre-Dame-de-la-Paix**	M-6	*809, Willingdon Boulevard SE, Calgary*	
☐ **École Notre-Dame des Vallées**	M-12	*132, Quigley Drive, Cochrane*	
☐ **École Notre-Dame des Monts**	M-12	*3100B, Stewart Creek Drive, Canmore*	

ADMISSIBILITÉ

Un parent qui est **citoyen canadien** et qui remplit **au moins UNE** des conditions suivantes a le droit de faire instruire ses enfants dans une école du FrancoSud (*veuillez répondre à chacune des 3 questions)* :

- Le français est la première langue apprise et encore comprise du parent — Oui ☐ Non ☐
- Le parent a reçu son instruction, au niveau primaire, en français langue première au Canada — Oui ☐ Non ☐
- Le parent a déjà un enfant qui a reçu ou reçoit son instruction, au niveau primaire ou secondaire, en français langue première au Canada — Oui ☐ Non ☐

RELIGION

Si vous le souhaitez, indiquez les sacrements déjà célébrés par l'élève, le cas échéant :

☐ Baptême ☐ Réconciliation ☐ Eucharistie ☐ Confirmation

A ÉLÈVE

Nom de famille usuel	***Prénom usuel***	***Autre prénom usuel***
Nom de famille légal	***Prénom légal***	***Autre prénom légal***

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 :

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

Téléphone - domicile : ( ) -

Publié ☐ Non publié ☐

Statut : ☐ Citoyen canadien ☐ Résident permanent* Date d'échéance du document : *(aaaa-mm-jj)*

☐ Résident temporaire, spécifiez* : *(ex : permis d'études, réfugié, visa)* Date d'échéance du document : *(aaaa-mm-jj)*

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

Ville(s) de résidence précédente(s) :

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

* J'autorise le FrancoSud à partager mes coordonnées à des organismes partenaires qui offrent de l'appui aux **résidents permanents** et aux **réfugiés** : Oui ☐ Non ☐

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 : _____
  Veuillez 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) - *(dans l'ordre dans lequel vous souhaitez qu'ils soient contactés en cas d'urgence)*

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

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

Citoyenneté canadienne : Oui ☐ Non ☐

Numéros de téléphone, par ordre de priorité : **Précisez :**

1. ( ) - ○ **Cell.** ○ **Maison** ○ **Travail**
2. ( ) - ○ **Cell.** ○ **Maison** ○ **Travail**
3. ( ) - ○ **Cell.** ○ **Maison** ○ **Travail**

Adresse : ☐ même que l'élève

h

_____ _____ _____ _____ _____

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 ☐

Numéros de téléphone, par ordre de priorité : **Précisez :**

1. ( ) - ○ **Cell.** ○ **Maison** ○ **Travail**
2. ( ) - ○ **Cell.** ○ **Maison** ○ **Travail**
3. ( ) - ○ **Cell.** ○ **Maison** ○ **Travail**

Adresse : ☐ même que l'élève

_____ _____ _____ _____ _____

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

D LANGUES PARLÉES

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 DÉCISION JUDICIAIRE CONCERNANT L'ÉLÈVE

Il arrive qu'un enfant soit visé par une décision d'une cour de justice rendue en vertu du *Family Act*, du *Child, Youth and Family Enhancement Act* ou du *Youth Justice Act*. Veuillez indiquer si la direction de l'école devrait être mise au courant d'une telle décision judiciaire concernant 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 catholique de l'école et la présence de la catholicité dans les disciplines académiques et l'environnement scolaire, les politiques et les règlements du Conseil scolaire FrancoSud, et le fait que des frais scolaires pourraient m'être facturés par l'école. J'accepte 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.

☐ *Je comprends que le fait d'inscrire mon nom dans le champ ci-dessous a valeur de signature si le présent formulaire est soumis électroniquement :*

_____ _____
Signature d'un parent/tuteur/de l'élève autonome *Date*

AVIS EN VERTU DE L'ARTICLE 58.1 DU *EDUCATION ACT*

Annexe 1

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.

Religion

La raison d'être des écoles catholiques est d'offrir une éducation et un milieu de vie imprégnés des enseignements et des valeurs de l'Évangile de Jésus et de l'Église et ce, autant dans les cours formels de religion que dans les autres cours, de la maternelle à la 12e année. De ce fait, tous les programmes et le matériel didactique pourraient inclure de la matière traitant principalement et ouvertement de religion. Nos élèves participent également à diverses célébrations de la foi. Puisque les parents font le choix d'inscrire leur enfant à l'école catholique, aucun avis ne sera donné à propos de programmes d'études traitant de religion.

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 traitant principalement et ouvertement de sexualité humaine, 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 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 sexualité humaine. On 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
- Études professionnelles et technologiques (EPT) : Développement de la maturité et de l'indépendance HSS1040
- Études professionnelles et technologiques (EPT) : Reproduction et parentage HCS3050
- Santé et préparation pour la vie – 4e, 5e, 6e année
- Santé et préparation pour la vie – 7e, 8e, 9e année

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 sexualité humaine.

INSCRIPTION POUR LE TRANSPORT SCOLAIRE

Annexe 2

Le FrancoSud est autorisé et tenu, conformément à la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (FOIP) ainsi qu'à la Loi sur l'éducation et ses règlements, de recueillir, utiliser et divulguer les renseignements personnels nécessaires pour offrir des programmes éducatifs et assurer un environnement scolaire sécuritaire pour les élèves. Pour toute question à ce sujet, veuillez communiquer avec le coordonnateur FOIP du FrancoSud au 403-686-6998.

IMPORTANT :

1. Le transport est limité à la résidence et/ou à la garderie, le cas échéant; **et**
2. Le transport scolaire est offert entre le domicile et l'école, à l'élève qui :
   a. fréquente l'école déterminée par l'adresse de son domicile; et
   b. habite à plus de 1,2 kilomètre de l'école.

Veuillez écrire en caractères d'imprimerie

A. Nom de l'élève pour lequel le transport scolaire est demandé

Nom de famille : _____ **Prénom :** _____

B. Avec qui l'élève habite-t-il?

L'élève habite avec :

☐ Les deux parents

☐ Parent 1 : Nom de famille : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

☐ Parent 2 : Nom de famille : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

En cas d'**URGENCE** liée au transport de votre enfant, quel est le numéro de téléphone à utiliser **EN PRIORITÉ** pour vous rejoindre?	**Numéro de téléphone :**

C. Garderie

IMPORTANT :

- Le transport vers la garderie peut être une possibilité 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 à ce sujet, veuillez vous référer au Guide du transport : https://www.francosud.ca/parents/transport-scolaire; et
- **Le FrancoSud se réserve le droit d'accorder ou non les demandes pour deux arrêts différents**

☐ L'élève a besoin de transport vers une garderie.

Nom de la garderie : _____ **Contact à la garderie :** _____

Adresse : _____ **Téléphone :** _____

MATIN : Domicile ☐ **OU** Garderie ☐

APRÈS-MIDI : Domicile ☐ **OU** Garderie ☐

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

☐ ***Je comprends qu'inscrire mon nom dans ce champ a valeur de signature si le présent formulaire est soumis électroniquement :***

_____ _____

Signature du parent ou du tuteur *Date (jj-mm-aaaa)*

DEMANDE DE TRANSFERT DU DOSSIER DE L'ÉLÈVE

À compléter SEULEMENT si le dossier provient d'une école située à l'extérieur de l'Alberta

Le FrancoSud est autorisé et tenu, conformément à la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (FOIP) ainsi qu'à la Loi sur l'éducation et ses règlements, de recueillir, utiliser et divulguer les renseignements personnels nécessaires pour offrir des programmes éducatifs et assurer un environnement scolaire sécuritaire pour les élèves. Pour toute question à ce sujet, veuillez communiquer avec le coordonnateur FOIP du 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 *aaaa/mm/jj*

2. INFORMATIONS CONCERNANT LES ÉCOLES

École où se trouve le dossier : *(extérieur de l'Alberta)*

Nom de l'école : _____
Adresse : _____
Ville : _____
Province : _____
Pays : _____
Code postal : _____
Téléphone : _____
Télécopieur : _____
Courriel : _____

Veuillez transmettre le dossier à l'école suivante du FrancoSud:

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/était le : _____

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

☐ ***Je comprends qu'inscrire mon nom dans ce champ a valeur de signature si le présent formulaire est soumis électroniquement :***

_____ _____ _____

Nom d'un parent/tuteur/élève autonome *Signature* *Date*

REQUEST FOR A STUDENT RECORD

To be completed ONLY if the record is from a school located outside of Alberta

FrancoSud is authorized and required, in accordance with the Freedom of Information and Protection of Privacy Act (FOIP) and the Education Act and its regulations, to collect, use and disclose personal information as necessary to provide educational programs and ensure a safe school environment for students. If you have any questions on this matter, please contact the FrancoSud FOIP Coordinator 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 *yyyy/mm/dd*

2. SCHOOL INFORMATION

School where the file is: *(outside of Alberta)*

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

Please send the file to the following FrancoSud school:

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/was attending the school where the file is: _____

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

☐ ***I understand that typing my name in the field below will have the same value as a signature if I submit this form electronically:***

_____ _____ _____

Name of parent/legal guardian/independent student *Signature* *Date*