



INNU TAKUAIKAN UASHAT MAK MANI-UTENAM

SECTEUR ÉDUCATION  
PRIMAIRE | SECONDAIRE | POST-SECONDAIRE



## FORMULAIRE INSCRIPTION SCOLAIRE 2020-2021

**NOUVELLE INSCRIPTION**  
(Cochez cette case si votre enfant ne fréquentait pas l'école en cours d'année scolaire)

**RENOUVELER UNE INSCRIPTION**  
(Cochez cette case si votre enfant fréquentait l'école en cours d'année scolaire)

Renseignements généraux			
<p>Pour l'inscription de votre enfant à l'une des écoles primaires ou secondaire de Uashat mak Mani-utenam, veuillez cocher l'une ou l'autre des cases ci-dessous. Si autre école, veuillez s.v.p., indiquer le nom de l'école.</p>			
<p>Pour l'inscription à l'école primaire :</p>		<p>Pour l'inscription à l'école secondaire :</p>	
<p>Johnny Pilot - 100, rue Pashin, Uashat Tshishteshinu - 130 A, rue Montagnais, Mani-utenam Autre, précisez : _____</p>		<p>Manikanetish - 1, rue Ukuiass, Uashat Autre, précisez : _____</p>	
<p>Si votre enfant fréquente l'école primaire ou secondaire actuellement, veuillez inscrire le degré académique actuel :</p>			
<p><input type="radio"/> PRIMAIRE DEGRÉ SCOLAIRE 2019-2020 : _____</p>		<p><input type="radio"/> SECONDAIRE DEGRÉ SCOLAIRE 2019-2020 : _____</p>	
Identification de l'élève			
Nom de l'élève à la naissance :		Prénom de l'élève :	
<p>Sexe : <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F</p>	<p>Date de naissance : ____/____/____ <small>Année / Mois / Jour</small></p>	No de bande complet :	Nom de la communauté :
Coordonnées des parents			
Nom et prénom du père :		Nom et prénom de la mère :	
Adresse :		Téléphone (résidence) :	Téléphone (travail) :
Adresse courriel (parent) :	Code postal :	Cellulaire du père :	Cellulaire de la mère :
Signature des parents			
_____ Signature du père		_____ Date	
_____ Signature de la mère		_____ Date	

VOIR VERSO- À COMPLÉTER

Coordonnées du répondant reconnu			
Cochez la case appropriée, <input type="radio"/> Famille d'accueil <input type="radio"/> Autre		Nom du répondant :	
Adresse de résidence du répondant :	Code postal :	Téléphone (résidence) :	Téléphone (travail) :
	Adresse courriel (répondant) :		
Signature du répondant (s'il y a lieu)			
_____		_____	
Signature du répondant		Date	

Informations complémentaires en cas d'urgence		
<i>Concernant les situations d'urgence en cours de journée (fermeture d'école, maladie de l'enfant, etc.). Votre enfant devra se rendre à quel endroit si vous n'êtes pas à la maison.</i>		
Nom de la personne (en lettre moulée) :	Téléphone (résidence) :	Téléphone (travail) :
Coordonnées de la personne d'accueil ou de la gardienne		
Nom de la personne (en lettre moulée) :	Prénom de la personne :	
Adresse de résidence du répondant :	Téléphone (résidence) :	Téléphone (travail) :
Durant la période du dîner, mon enfant dîne généralement		
Cochez la case appropriée, <input type="radio"/> Père et mère <input type="radio"/> Mère <input type="radio"/> Père <input type="radio"/> École <input type="radio"/> Autres, spécifiez : _____		
Adresse de résidence de la personne :	Téléphone (résidence) :	Cellulaire :
État de santé de mon enfant		
Mon enfant doit prendre des médicaments : <input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON		
Si oui, spécifiez lesquels : _____		
<input type="radio"/> <b>Mon enfant doit utiliser une POMPE pour l'asthme.</b>	<b>Autres besoins, spécifiez :</b>	
<input type="radio"/> <b>Mon enfant doit avoir à sa disposition son auto-injecteur ÉPIPEN (seringue pour allergie aux noix, amandes, arachides, etc.)</b>		
Note pour une nouvelle inscription dans une école		
<i>La direction exigera les documents suivants :</i>		
<input type="radio"/> <b>Un certificat de naissance (format 8 1/2 X 11)</b>		
<input type="radio"/> <b>Une copie de la carte d'assurance maladie</b>		
<input type="radio"/> <b>Une copie du dernier bulletin</b>		