



PROCÉDURES D'INSCRIPTION
À LA PRÉMATERNELLE LA BOÎTE À SURPRISES
2020-2021

Voici les étapes à suivre afin d'inscrire votre enfant à la prématernelle

- A. Imprimer le formulaire d'inscription et le remplir à la main OU le remplir à l'ordinateur et l'imprimer;
- B. Signer le formulaire d'inscription;
- C. Apporter le paiement pour le dépôt de 40\$;
- D. Vous présentez à la soirée d'inscription de la prématernelle avec le formulaire signé et les documents exigés OU à la réception de l'école à partir du lendemain

Afin que votre inscription soit complète, vous devez présenter les documents suivants

1. Formulaire d'inscription dûment remplis et signé
2. Le dépôt de 40\$
3. Une copie du certificat de naissance de votre enfant

Informations importantes

- La soirée d'inscription de la prématernelle La Boîte à Surprises pour l'année 2020-2021 se tiendra le mardi 25 février 2020, de 19h30 à 21h00, dans le local de la prématernelle situé à l'école La Mission.
- **Aucune inscription ne sera acceptée avant la soirée d'inscription.**
- Les inscriptions seront traitées d'après l'ordre de réception.
- Si vous ne pouvez pas vous présenter à la soirée d'inscription, vous pouvez :
 - a. Envoyer une tierce personne avec le formulaire dûment remplis, le chèque de dépôt ainsi que les documents exigés.
 - b. Apporter votre formulaire dûment remplis, le chèque de dépôt ainsi que les documents exigés en personne à la réception de l'école La Mission à partir du 26 février 2020.
- Le dépôt de 40\$ est non-remboursable et peut être payé par chèque à l'attention de la prématernelle La Boîte à Surprises ou en argent comptant.
- L'inscription de votre enfant ainsi que son l'horaire vous sera confirmée par courriel avant le 1^{er} avril 2020.

Si votre choix d'horaire n'est plus disponible, la prématernelle vous contactera par téléphone afin de vous informer des autres disponibilités.

Pour toutes autres questions, veuillez communiquer avec nous par courriel à
boiteasurprises@centrenord.ab.ca



REGISTRATION PROCEEDURES
FOR LA BOÎTE À SURPRISES PRE-KINDERGARTEN

Here are the steps to follow to register your child for the pre-kindergarten program

- A. Print the registration forms below and fill them out by hand OR fill them out electronically then print;
- B. Sign the registration forms;
- C. Bring payment for a \$40 deposit;
- D. Present the signed registration forms and all required supporting documentation in person during the Registration Evening (details below) OR leave the forms at the reception office at La Mission School starting the day after the Registration Evening.

Before your registration is considered complete, you must present the following documents

1. The fully completed and signed registration forms;
2. The \$40 deposit;
3. A copy of the birth certificate (or citizenship certificate) of your child;

Important Information

- The Registration Evening for La Boîte à Surprises pre-kindergarten for the school year 2020-2021 will be held on Tuesday, February 25, 2020, from 7 :30pm – 9 :00pm in pre-kindergarten room situated at La Mission School in St Albert.
- **No registrations will be accepted before the Registration Evening.**
- Registrations will be processed in the order they were received.
- If you cannot be present in person at the Registration Evening you can:
 - a. Send a proxy with the completed forms, the deposit and the required supporting documentation in your place.
 - b. Drop off the completed forms along with a cheque for the deposit to the Reception at La Mission School starting on February 26, 2020.
- The \$40 deposit is non-refundable and can be paid by cheque made out to La maternelle La Boîte à Surprises or can be paid in cash.
- Confirmation of your registration and your child's schedule will be sent to you by email before April 1, 2020.
- If your session choices are no longer available when your registration is processed, the pre-kindergarten administration will contact you by telephone with the remaining sessions that are available.

For all other questions, please contact us by email at

boiteasurprises@centrenord.ab.ca

FORMULAIRE D'INSCRIPTION ANNÉE SCOLAIRE 2020-2021

SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

DATE D'INSCRIPTION(J/M/A) _____ DATE PRÉVUE D'ENTRÉE(J/M/A) _____ *Date d'entrée limite : 1 décembre 2020

VEUILLEZ INDIQUER VOTRE CHOIX DE PRÉMATERNELLE

- | | | | |
|----------------------|---|----------------------|---|
| Edmonton | <input type="checkbox"/> École Infantile (Gabrielle-Roy) | Jasper | <input type="checkbox"/> Les petits cailloux (Desrochers) |
| | <input type="checkbox"/> Les P'tits Amis (Père-Lacombe) | Legal | <input type="checkbox"/> La Petite École (Citadelle) |
| | <input type="checkbox"/> Bobino-Bobinette (Notre-Dame) | Lloydminster | <input type="checkbox"/> Prématernelle de Lloydminster (Sans- Frontières) |
| | <input type="checkbox"/> Prématernelle Manon (Ste-J.-d'Arc) | Red Deer | <input type="checkbox"/> Le Pays des jeux (La Prairie) |
| Beaumont | <input type="checkbox"/> Grandir à Petits Pas (Saint-Vital) | Sherwood Park | <input type="checkbox"/> La bicyclette (École francophone de Sherwood Park) |
| Camrose | <input type="checkbox"/> Les Aventuriers (Des Fondateurs) | Saint-Albert | <input type="checkbox"/> La Boîte à surprises! (La Mission) |
| Fort McMurray | <input type="checkbox"/> Pomme d'Api (Boréal) | Wainwright | <input type="checkbox"/> Les Coccinelles (Saint-Christophe) |

ADMISIBILITÉ

Selon la section 23 de la Charte canadienne des droits et libertés, le droit à l'instruction dans la langue de la minorité est accordé si au moins un des deux parents :

- 1) a le français comme première langue apprise et encore comprise;
- 2) a reçu son instruction au niveau primaire en français langue première au Canada;
- 3) a un enfant qui a reçu ou reçoit son instruction au niveau primaire ou secondaire en français langue première.

Un enfant est admissible à l'enseignement en français s'il remplit au moins l'une des conditions suivantes :

Veillez répondre à chacune des trois questions suivantes :

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

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

Pour toute inscription d'un enfant non admissible, le dossier sera soumis au conseil scolaire pour évaluation.

RENSEIGNEMENTS DE L'ENFANT

Vérification légale : Un enfant ne peut être inscrit sans la présentation d'un document légal confirmant son nom légal et sa date de naissance (certificat de naissance canadien, document de résidence permanente, document de citoyenneté canadienne ou permis d'étude).

Adresse**(si différente
que l'adresse de
l'enfant)**

Numéro

Rue et case postale

Appartement

Municipalité

Province

Code postal

Téléphone (maison) _____ Téléphone (bureau) _____

Téléphone (cellulaire) _____ Courriel (svp écrire lisiblement) _____

Langues parlées par le parent : _____ Occupation : _____

CONTACT D'URGENCE AUTRE QUE PARENT/TUTEUR **OBLIGATOIRE**Relation avec
l'élève** _____**Habite avec l'élève** Oui Non**Nom** _____ **Prénom** _____**Adresse****(si différente
que l'adresse de
l'élève)**

Numéro

Rue et case postale

Appartement

Municipalité

Province

Code postal

Téléphone (maison) _____ Téléphone (bureau) _____

Téléphone (cellulaire) _____ Courriel _____

CONTACT D'URGENCE AUTRE QUE PARENT/TUTEUR **OBLIGATOIRE**Relation avec
l'élève** _____**Habite avec l'élève** Oui Non**Nom** _____ **Prénom** _____**Adresse****(si différente
que l'adresse de
l'élève)**

Numéro

Rue et case postale

Appartement

Municipalité

Province

Code postal

Téléphone (maison) _____ Téléphone (bureau) _____

Téléphone (cellulaire) _____ Courriel _____

Le ministère de l'Éducation recueille ces renseignements personnels en vertu de l'article 33 (c) de la Loi sur l'accès à l'information et la protection des renseignements personnels parce que ceux-ci sont nécessaires à la réalisation de son mandat et de ses responsabilités d'assurer la réussite des apprenants autochtones. Pour tout renseignement sur la collecte de ces données, communiquez avec *First Nations, Metis and Inuit Services Branch, Alberta Education* 9^e étage, 10044 – 108^e Rue Edmonton (AB) T5J 5E6 ou 780 427-8501.

Si vous désirez déclarer que vous êtes une personne autochtone, veuillez cocher la case appropriée :

 Première nation inscrite Métis ou Métisse Inuit Première nation non inscrite**DÉCLARATION**

Je déclare par la présente que les renseignements ci-dessus sont vrais, exacts et complets.

Date _____

Signature (parent/tuteur légal) _____

HORAIRE

La boîte à surprises aimerait que vous indiquiez vos préférences de sessions par semaine afin de compléter la grille horaire.

- Un minimum de deux (2) sessions semaine est requis;
- Un maximum de cinq (5) sessions semaine;
- Un maximum de une (1) session par jour (exemple : un enfant ne peut participer à la session d'avant-midi et d'après-midi dans la même journée).

Session d'avant-midi : 8 :30 à 11 :00

Session d'après-midi : 12 :30 à 3 :00

Nombre de sessions par semaine (encerclez) : 2 (110\$) 3(145\$) 4(180\$) 5(215\$)

Complétez la grille ci-dessous en indiquant vos choix.

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Avant-midi (8 :30 à 11 :00)					
Après-midi (12 :30 à 3 :00)					FERMÉ

Note : Basé sur le nombre d'inscriptions, La boîte à surprises se réserve le droit de annuler certaines sessions avant la rentrée scolaire.

SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

Notes _____

Formulaire de santé et sécurité

Section A : Santé

Nom du médecin de votre enfant: _____

Téléphone: (_____) _____ Adresse: _____

Numéro d'assurance maladie de l'Alberta (AHC): _____

Est-ce que les immunisations sont à jour? _____

Date de la plus récente immunisation: _____

Nom de la clinique de vaccination: _____

Est-ce que l'enfant a des médicaments réguliers? _____

Si oui, nom, dose, fréquences et raison: _____

Allergies, handicap, maladies d'enfance, autres? _____

Quelles sont les réactions de l'enfant face à cette maladie ou allergie? _____

L'enfant a-t-il déjà eu une maladie sérieuse, une opération ou un accident? _____

Si oui, spécifier si une hospitalisation a été requise et la date: _____

Besoins particuliers de l'enfant: _____

En cas de crise ou de maladie, comment l'enfant réagira-t-il? _____

Section B : Sécurité

Personnes autorisées à venir chercher votre enfant:

(L'enfant ne sera confié qu'aux personnes inscrites sur la liste ci-dessous)

1. _____
2. _____
3. _____

Nom et prénom de la gardienne/du gardien (si nécessaire) _____

Adresse: _____ Téléphone le jour: (____) _____

Numéro cellulaire: (____) _____

Autres renseignements que vous aimeriez nous faire connaître: _____

Date: _____ Signature: _____

Formulaire de permissions

Nom et prénom de l'enfant: _____

1. Activités à l'extérieur de la salle de classe

J'autorise le personnel de "La Boîte à Surprises" à amener mon enfant au gymnase, à la bibliothèque ou à l'extérieur de l'école La Mission pour des activités organisées telles que promenades, exercices physiques, le terrain de jeux, etc.

Date: _____ Signature: _____

2. Les premiers soins

J'accepte qu'en cas d'urgence ou de problème de santé, les personnes possédant les compétences nécessaires donnent les premiers soins à mon enfant.

Date: _____ Signature: _____

3. Communications de la prématernelle

Les communications de la prématernelle sont préparées à l'ordinateur et nous pouvons facilement vous les envoyer par courriel, si vous le regardez fréquemment (2 à 3 fois par semaine).

Préférez-vous que nous vous fassions parvenir les communications de la prématernelle par copie papier dans le sac de votre enfant ?

Oui Non

Désirez-vous recevoir les communications de la prématernelle en anglais quand celles-ci sont disponibles?

Oui Non

Puisque notre organisme partage le même édifice que l'école La Mission, nous devons suivre les règlements du FOIP (Freedom of Information and Protection of Privacy Act). Afin de faciliter la communication entre les parents, nous devons rédiger une liste comportant les noms, les courriels, les adresses et les numéros de téléphone des parents et des enfants.

Veuillez noter que le courriel est utilisé seulement pour communiquer les informations pertinentes à la prématernelle.

Pouvons-nous inclure vos coordonnées dans une liste à l'intention des parents de La Boîte à Surprises?

Oui Non

Date: _____ Signature: _____

4. Dépôt de participation

Nous demandons un dépôt (basé sur vos frais mensuels) pour encourager la participation aux activités de la prématernelle. Ce dépôt (ou une partie) est remboursable à la fin de l'année lorsque les parents auront gagné leurs points de participation.

Je m'engage à participer aux activités de la prématernelle.

Date: _____ Signature: _____

5. Manuel du parent

J'ai lu le manuel du parent de la Prématernelle La Boîte à Surprises et j'accepte et approuve son contenu, incluant la section au sujet de la discipline.

Date : _____ Signature : _____

6. Toilettes

J'accorde la permission à l'éducatrice, l'aide-élève ou à un parent bénévole d'assister mon enfant lorsqu'il va à la toilette en cas de nécessité.

Date : _____ Signature : _____

7. Photos

Je donne la permission à l'éducatrice et à son assistante de prendre des photos de mon enfant. Ces photos prises tout au long de l'année seront mises sur une clé USB que les parents pourront obtenir à la fin de l'année scolaire.

Date : _____ Signature : _____

8. L'importance du français à la maison

J'ai lu les recommandations et j'accepte d'entrer en partenariat avec l'école pour le bon apprentissage de la langue et de la culture française chez mon enfant. Je m'engage à parler à mon enfant en français pour soutenir et valoriser ses apprentissages à l'école.

Date: _____ Signature: _____

À REMETTRE AVEC CES FORMULAIRES DÛMENT REMPLIS :

****Votre inscription ne sera confirmée que lorsque tous les renseignements et documents seront remis**

_____ **FRAIS D'INSCRIPTION DE 40\$ **NON REMBOURSABLE (daté du 1^{er} septembre 2020)**

_____ **COPIE DU CERTIFICAT DE NAISSANCE**

L'inscription de votre enfant ainsi que son l'horaire vous sera confirmée par courriel avant le 1^{er} avril 2020.

Pour toute inscription tardive après l'AGM de septembre 2020 veuillez aussi inclure :

_____ **DÉPOT DE PARTICIPATION**

_____ **CHÈQUES MENSUELS DE PARTICIPATION (ou autorisation de prélèvements automatiques)**

Section réservée à l'administration :

Date et heure reçue : _____

Reçu par : _____