

FORMULAIRE D'INSCRIPTION ANNÉE SCOLAIRE 2025-2026

SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

DATE D'INSCRIPTION(J/M/A) _____ DATE PRÉVUE D'ENTRÉE(J/M/A) _____ *Date d'entrée limite : 1 décembre 2025

VEUILLEZ INDIQUER VOTRE CHOIX DE PRÉMATERNELLE

- | | | | | | |
|----------------------|--------------------------|------------------------------------|----------------------|--------------------------|--|
| Edmonton | <input type="checkbox"/> | École Infantine (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"/> | Les petits explorateurs (Sans- Frontières) |
| | <input type="checkbox"/> | Prématernele Manon (Ste-J.- d'Arc) | Red Deer | <input type="checkbox"/> | Le Pays des jeux (La Prairie) |
| Beaumont | <input type="checkbox"/> | Petits Yogis (Quatre Saisons) | Sherwood Park | <input type="checkbox"/> | La bicyclette (Claudette-et-Denis-Tardif) |
| 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 (St-Christophe) |

ADMISSIBILITÉ

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* **Oui** Non
- *Un des parents a reçu son instruction en français au Canada* **Oui** Non
- *Une des frères/sœurs a reçu ou reçoit son instruction en français au Canada* **Oui** Non

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

Date de naissance

____ Jour ____ Mois ____ Année

Téléphone (principal) _____ **Téléphone (secondaire)** _____

Adresse de l'enfant _____
Numéro Rue et case postale Appartement

Municipalité Province Code postal

Langue(s) maternelle(s) : Français Anglais Autre
Statut de l'enfant au Canada : Citoyen canadien Résident permanent

Pays d'origine _____ **Date d'arrivée au Canada** _____

PREMIER PARENT / TUTEUR LÉGAL

Relation avec l'enfant : Mère légale Père légal Tuteur légal **Habite avec l'enfant** Oui Non

Nom _____ **Prénom** _____

Adresse _____
(si différente de l'adresse de l'enfant) Numéro Rue et case postale Appartement

Municipalité Province Code postal

Téléphone (maison) _____ **Téléphone (bureau)** _____

Téléphone (cellulaire) _____ **Courriel** _____

Langues parlées par le parent : _____ **Occupation** _____

DEUXIÈME PARENT / TUTEUR LÉGAL

Relation avec l'enfant Mère légale Père légal Tuteur **Habite avec l'enfant** Oui Non

Nom _____ **Prénom** _____

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** _____

Langues parlées par le parent : _____ **Occupation** _____

CONTACT D'URGENCE AUTRE QUE PARENT/TUTEUR **OBLIGATOIRE

Relation avec l'élève _____ **Habite avec l'enfant** Oui Non

Nom _____ **Prénom** _____

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** _____

l'élève)

CONTACT D'URGENCE AUTRE QUE PARENT/TUTEUR **OBLIGATOIRE

Relation avec

l'élève _____

Habite avec l'enfant 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, Métis 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
 Première nation non inscrite Inuit

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 d'une (1) période 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 : 9h00-11h30

Nombre de sessions par semaine (encerclez) : 2 (175\$) 3(215\$) 4(255\$) 5(295\$)

*Voir tableau ci-dessous pour les montants avec subvention

Complétez la grille ci-dessous en indiquant « 1 » pour vos premiers choix et « 2 » pour vos deuxièmes choix.

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Avant-midi 9h00 à 11h30					
Après-midi	Non disponible pour le moment				

Note : Un courriel vous sera envoyé une fois votre dossier d'inscription reçu et complet; avec la confirmation des jours à l'horaire.

Les frais peuvent changer en fonction du nombre d'inscriptions ainsi la prématernelle réserve le droit de retirer les sessions peu populaires pour être rentable. De plus, nous recevons des subventions gouvernementales qui réduise de 100\$ les frais et qui demeure tant que le gouvernement financera la subvention. Voir tableau ci-dessous. Présentement, la prématernelle opère que les matins.

# de jours par semaine	Frais	Déduction de frais du <i>Affordability Grant</i>	Montant dû
2 jours	175\$	100\$	75\$
3 jours	215\$	100\$	115\$
4 jours	255\$	100\$	155\$
5 jours	295\$	100\$	195\$

SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

Notes _____

Ce formulaire nous permet d'obtenir des renseignements importants au sujet de votre enfant. Ces renseignements sont requis par les Services Sociaux et demeurent confidentiels.

Informations supplémentaires

Langues parlées par l'enfant? _____

Langues comprises par l'enfant? _____

Décrivez-nous brièvement l'environnement francophone dans lequel se trouve votre enfant (famille, amis, groupe de jeu, communauté, etc.)

Votre enfant a-t-il des frères ou des sœurs?

Prénoms:

Âges:

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Est-ce que votre enfant a l'habitude de jouer avec d'autres enfants? _____

Comment abordez-vous la mauvaise conduite de votre enfant? _____

Où avez-vous entendu parler de la prématernelle la Boîte à Surprises? _____

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.

Veillez 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. Carnet du parent

J'ai lu le Carnet 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 un format électronique 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**

_____ **COPIE DU CERTIFICAT DE NAISSANCE**

La confirmation d'inscription vous sera faite verbalement par les éducatrices dès la réception des documents dûment remplis avec le chèque de 40\$ et la copie du certificat de naissance de l'enfant. La confirmation officielle vous sera envoyée par courriel.

Pour toute inscription tardive après l'AGM de septembre 2022 veuillez aussi inclure :

_____ **DÉPOT DE PARTICIPATION**

_____ **AUTORISATION DE PRÉLEVEMENTS AUTOMATIQUES**

Section réservée à l'administration :

Date et heure reçue : _____

Reçu par : _____