École Rose-des-Vents
Conseil scolaire francophone de la Colombie-Britannique (S.D.93)

5445 rue Baillie
Vancouver, C.-B.
V5Z 3M6
604-267-9022

Formulaire d'inscription

NIVEAU SCOLAIRE Maternelle ☐ 1e ☐ 2e ☐ 3e ☐ 4e ☐ 5e ☐ 6e ☐

ÉLÈVE

Nom légal _____ Prénom légal _____

Nom utilisé _____ Prénom utilisé _____

Autres prénoms _____ Genre ☐ M ☐ F

Date de naissance _____ (Mois/Jour/Année)

Document prouvant l'âge _____

Numéro CareCard _____ Citoyenneté _____

ADRESSE DE L'ÉLÈVE

Numéro et rue _____ Numéro d'appartement _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

ÉCOLE PRÉCÉDENTE

Nom de l'école _____

Adresse _____ Téléphone _____

PARENT/TUTEUR

Nom _____

Prénom _____

Lien avec l'élève _____

Genre ☐ M ☐ F

Parle français ☐ Oui ☐ Non

Citoyenneté[1] _____

Téléphone (rés.) _____

Téléphone (bur.) _____

Téléphone (cell.) _____

Adresse (si différente de celle de l'élève

Numéro et rue _____

Numéro d'appartement _____

Ville _____ Province _____

Code postal _____

Ramassage à l'école ☐

Permission de recevoir des courriels de l'école

Courriel[2] _____

École Rose-des-Vents
Conseil scolaire francophone de la Colombie-Britannique (S.D.93)
5445 rue Baillie
Vancouver, C.-B.
V5Z 3M6
604-267-9022

Formulaire d'inscription

PARENT/TUTEUR

Nom _____

Prénom _____

Lien avec l'élève _____

Genre ☐ M ☐ F

Parle français ☐ Oui ☐ Non

Citoyenneté[1] _____

Adresse (si différente de celle de l'élève

Numéro et rue _____

Numéro d'appartement _____

Ville _____ Province _____

Code postal _____

Téléphone (rés.) _____

Téléphone (bur.) _____

Téléphone (cell.) _____

Ramassage à l'école ☐

Permission de recevoir des courriels de l'école

Courriel[2] _____

1. Si vous n'êtes pas citoyen canadien, une copie des documents indiquant votre statut légal au Canada sera faite lors de l'inscription à l'école.
2. En inscrivant votre adresse courriel, vous consentez à recevoir des communications du CSF ou de l'école concernant des offres de produits ou services (repas chauds, sorties éducatives, activités parascolaires, collectes de fonds, transport pour sorties éducatives et parascolaires) et toute autre communication jugée nécessaire par l'école (intempéries, fermetures d'école, information sur le transport scolaire, santé et sécurité, information concernant votre enfant) ainsi que des communications provenant des partenaires du CSF et de l'APÉ.

CONTACTS D'URGENCE (au moins deux contacts autres que les parents ou tuteurs)

Contact numéro 1

Nom _____ Téléphone (rés.) _____ Téléphone (bur.) _____

Prénom _____ Téléphone (cell.) _____ Lien avec l'élève _____

Autorisé à venir chercher l'élève à l'école ☐

Contact numéro 2

Nom _____ Téléphone (rés.) _____ Téléphone (bur.) _____

Prénom _____ Téléphone (cell.) _____ Lien avec l'élève _____

Autorisé à venir chercher l'élève à l'école ☐

5445 rue Baillie
Vancouver, C.-B.
V5Z 3M6
604-267-9022

Contact numéro 3

Nom _____ Téléphone (rés.) _____ Téléphone (bur.) _____

Prénom _____ Téléphone (cell.) _____ Lien avec l'élève _____

Autorisé à venir chercher l'élève à l'école ☐

Contact numéro 4

Nom _____ Téléphone (rés.) _____ Téléphone (bur.) _____

Prénom _____ Téléphone (cell.) _____ Lien avec l'élève _____

Autorisé à venir chercher l'élève à l'école ☐

FRÈRES/SOEURS

Nom _____ Genre ☐ M ☐ F
Prénom _____ Date de naissance _____(Mois/Jour/Année)

Nom _____ Genre ☐ M ☐ F
Prénom _____ Date de naissance _____(Mois/Jour/Année)

Nom _____ Genre ☐ M ☐ F
Prénom _____ Date de naissance _____(Mois/Jour/Année)

ALERTES MÉDICALES

Description _____

Est-ce une condition qui peut mettre la vie de l'élève en danger ? ☐ Oui ☐ Non

Est-ce que l'élève utilise de la médication? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, quel type ? (épipen, bronchodilatateur, etc.) _____

Nom du médecin _____ Téléphone _____

ALERTES LÉGALES

Ordre de la cours restreignant les contacts de l'élève avec une personne de votre entourage ?

Description _____

_____

5445 rue Baillie
Vancouver, C.-B.
V5Z 3M6
604-267-9022

AUTRES INFORMATIONS (information que vous jugez nécessaire de partager avec l'école)

Description _____

_____

LANGUE

Maternelle _____ Parlée à la maison _____

Langue la plus souvent utilisée _____

DÉCLARATION VOLONTAIRE DE L'ASCENDANCE AUTOCHTONE

Nous encourageons les parents à s'engager dans le processus d'élaboration d'un programme d'études pour leurs enfants d'ascendance autochtone. Par héritage autochtone, nous entendons autant les Premières Nations, les Métis, les Inuits et les autochtones sans statut. Tout enfant identifié comme ayant un héritage autochtone est éligible. L'ancêtre autochtone peut être un parent, un grand-parent, un arrière-grand-parent, etc.

Les fonds versés par le ministère de l'Éducation pour ce programme sont utilisés pour rehausser les programmes académiques, linguistiques et culturels auprès de l'ensemble des élèves de l'école. Sachez que les programmes planifiés visent à l'épanouissement de l'estime de soi et à valoriser le regard positif des autres. Votre enfant n'est pas sorti de la classe lors de ces activités, car elles se dérouleront avec le groupe classe.

Vous pouvez accéder à la page publique de l'EREA à l'adresse suivante :
https://portail.csf.bc.ca/web/erea-info

Origine autochtone ☐ Oui ☐ Non ☐ Inscrit ☐ Non inscrit

Nom du groupe autochtone (si vous le connaissez) _____

Si vous avez coché « Inscrit », svp indiquez votre numéro _____

PERMISSION SORTIES PÉDESTRES

Les classes feront de courte sorties à pied dans les environs de l'école et au parc Oak Meadows tout au long de l'année scolaire. Pour ce, nous aurions besoin de votre consentement. L'élève qui n'aura pas cette permission restera au bureau ou dans une autre classe.

◯ Je permets à mon enfant de participer aux sorties à pied, avec sa classe, dans les environs de l'école.

◯ Je **ne** permets **pas** à mon enfant de participer aux sorties à pied, avec sa classe, dans les environs de l'école.

Signature _____ Date _____

5445 rue Baillie
Vancouver, C.-B.
V5Z 3M6
604-267-9022

PERMISSION PHOTOS

Tout au long de l'année, des photos seront prises lors d'activités ou de sorties. Ces photos seront utilisées pour faire des montages photos ou vidéos qui seront présentés lors d'assemblées ou de rencontres spéciales. À l'occasion nous publierons certaines photos sur notre site Internet, le site Internet du CSF, dans le mémo aux parents ou dans un journal de classe/école. Si vous vous trouvez dans une situation particulière (protection de l'anonymat) il faut aviser la direction de l'école.

- ◯ Je permets à l'école d'utiliser les photos de mon enfant.
- ◯ Je **ne** permets **pas** à l'école d'utiliser les photos de mon enfant. Sachez que si vous cochez cette case votre enfant sera invité à se retirer de certaine prise de photos.

Signature _____ Date _____

PERMISSION POUR LE PROGRAMME DE DÉTECTION DES POUX

Un groupe de prévention anti-poux a été mis sur pied par l'Association des parents avec la collaboration de l'école. Ce groupe, formé de parents bénévoles, procède régulièrement à la vérification des cheveux des élèves. Cette initiative a permis une diminution marquée de la présence de poux à l'école. Sachez, chers parents, que la confidentialité des résultats est assurée : seuls les parents des enfants affectés sont avisés par le comité en charge.
Nous encourageons tous les parents à accepter ce programme afin d'améliorer la situation à l'école.

- ◯ Je donne la permission à l'école de vérifier les cheveux de mon enfant
- ◯ Je **ne** donne **pas** la permission à l'école de vérifier les cheveux de mon enfant

Signature _____ Date _____

PERMISION POUR L'ANNUAIRE TÉLÉPHONIQUE DES FAMILLES

L'annuaire est fort apprécié par les parents et facilite la communication entre les familles (ex : fêtes d'anniversaires, fêtes en classe, etc.). Les informations suivantes sont disponibles dans l'annuaire : nom des élèves par division, nom des parents, numéro de téléphone à la maison et courriel des parents.

- ◯ Je donne la permission à l'école d'inclure ces informations dans l'annuaire.
- ◯ Je **ne** donne **pas** la permission à l'école d'inclure ces informations dans l'annuaire.

Signature _____ Date _____

École Rose-des-Vents
Conseil scolaire francophone de la Colombie-Britannique (S.D.93)
5445 rue Baillie
Vancouver, C.-B.
V5Z 3M6
604-267-9022

Formulaire d'inscription

VÉRIFICATION CRIMINELLE POUR LES BÉNÉVOLES

Les parents qui veulent être bénévoles à l'école et/ou accompagner les classes lors des sorties scolaires doivent compléter, gratuitement, un formulaire de vérification criminelle en ligne. Nous vous recommandons de **compléter le formulaire dès maintenant**, afin d'éviter des délais dans le traitement des demandes. Cette vérification est **obligatoire** si vous désirez accompagner les classes lors des sorties scolaires. Compléter le formulaire et les résultats seront envoyés à l'école.
Voici les instructions à suivre :

1) Vous devez aller en ligne à: https://justice.gov.bc.ca/eCRC/home.htm2
2) En utilisant le code d'accès : QVL3BK77HD;

PARENTS EXPERTS

Nous sommes à la recherche de parents qui seraient disposés à présenter un atelier pédagogique relatif à leur métier, leur profession ou leur passion dans les classes. Il s'agirait d'expliquer aux élèves ce que vous faites au quotidien et les qualités requises pour réussir dans votre domaine d'expertise.

Nous aimerions créer une liste afin que les enseignants puissent vous contacter selon leurs besoins. Nous recherchons des parents dans divers champs d'activités allant de la mécanique à la biochimie. Si vous désirez partager votre savoir-faire et votre passion avec nos élèves, complétez les informations ci-dessous afin que nous puissions ajouter votre nom à notre liste de parents experts.

Nom : _____ Occupation : _____

Nom : _____ Occupation : _____

Signature

Je confirme de la véracité des informations présentent dans le formulaire.

Signature _____ Date _____

L'information contenue dans ce formulaire est conforme aux exigences de l'Acte scolaire de la Colombie-Britannique pour fins de rapports divers (inscription, budget, immobilisation, statistiques, analyses opérationnelles) pour le district et le ministère de l'Éducation. Ces informations sont confidentielles conformément à FOIPPA (Freedom of InformTrucation and Protection Act.)