

Centre scolaire Léo-Rémillard

1095 chemin Sainte-Anne Winnipeg (Manitoba) R2N 4G5

Téléphone : (204) 256-2831
Courriel : cslr@dsfm.mb.ca

Télécopieur : (204) 256-3848
Site web : cslr.dsfm.mb.ca



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Niveau scolaire: _____

Nom de famille :	Prénom(s) :
Date de naissance (jour/mois/année) :	Sexe (M/F) :

Adresse postale :			
Adresse légale :			
Section/Canton/Rang :	911 :		
Municipalité :	Transport requis :	<input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Nom de la dernière école à laquelle votre enfant était inscrit :
--

Garde légale de l'enfant : Parents Un parent exclusivement Tuteur

S'il y a une ordonnance d'un tribunal ou tout autre document légal portant sur la garde ou la tutelle de l'élève, une copie de ce document doit être remise à la direction de l'école et placée dans le dossier scolaire de l'élève.

Existe-t-il un tel document? : Oui Non

Langues parlées le plus fréquemment à la maison :

Français Anglais Français et anglais également Autres : _____

PARENT <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père	Prénom et nom :		
Domicile :	Cellulaire :	Bureau :	
Courriel :	Parle français :		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
* si différente de celle de l'enfant			
Adresse postale :			
Adresse légale :			
Section/Canton/Rang :		911 :	
Transport requis : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			

PARENT		<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Père	Prénom et nom :	
Domicile :		Cellulaire :		Bureau :	
Courriel :				Parle français : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
* si différente de celle de l'enfant					
Adresse postale :					
Adresse légale :					
Section/Canton/Rang :				911 :	
Transport requis :		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non		

Tuteur Légal		Prénom et nom :			
Domicile :		Cellulaire :		Bureau :	
Courriel :				Parle français : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
* si différente de celle de l'enfant					
Adresse postale :					
Adresse légale :					
Section/Canton/Rang :				911 :	
Transport requis :		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non		

Champ d'identité autochtone : Le ministère cherche à appuyer la formation des élèves de souche autochtone. Afin d'atteindre cet objectif et de mieux planifier nos programmes scolaires, nous vous invitons à compléter le tableau ci-dessous quant à votre descendance autochtone, s'il y a lieu.

Premières Nations Métis Inuit

Vous pouvez aussi cocher jusqu'à deux identités culturelles et linguistiques autochtone parmi les choix suivants :

Dené (Savisi) Dakota Oji-Cri Anishinaabe (Ojibway et Sauteaux)

Michif Inuktitut Ininiw Autochtone - Autre (précisez) : _____

**En cas d'urgence, si l'école ne peut pas rejoindre les parents/tuteurs,
SVP communiquer avec :**

Contact d'urgence n° 1	Nom :	
Domicile :	Cellulaire :	Bureau :
Autre :	Courriel :	
Lien avec la famille de l'enfant :		

Contact d'urgence n° 2	Nom :	
Domicile :	Cellulaire :	Bureau :
Autre :	Courriel :	
Lien avec la famille de l'enfant :		

Contact d'urgence n° 3	Nom :	
Domicile :	Cellulaire :	Bureau :
Autre :	Courriel :	
Lien avec la famille de l'enfant :		

Gardien.ne	Nom :				
Adresse :	Transport requis :	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Domicile :	Cellulaire :	Bureau :			
Autre :	Courriel :				

Est-ce que votre enfant est l'ainé.e de la famille ?

Oui

Non

Prénoms des frères et sœurs d'âge scolaire et préscolaire		
Prénom	Genre	Date de naissance (jour/mois/année)

Acceptez-vous que votre nom et numéro de téléphone soient communiqués au comité scolaire de l'école?

Oui

Non

Acceptez-vous que votre nom et numéro de téléphone soient communiqués à la coordonnatrice du CPEF?

Oui

Non

Santé

No d'identification personnelle de votre enfant (9 chiffres) :
No d'immatriculation de Santé Manitoba de la famille (6 chiffres) :
Est-ce que votre enfant souffre d'allergies? Si oui, précisez :
Est-ce que votre enfant souffre d'une condition médicale? Si oui, précisez :
Contraintes alimentaires? Si oui, précisez :

Si votre enfant doit prendre des médicaments, référez-vous à la directive administrative **PROGSAE-03** et remplissez le formulaire **PROGSAE- 03b** (disponible au secrétariat de l'école).

Est-ce que votre enfant doit porter un auto-injecteur Epi-pen sur lui/elle en tout temps?

Oui

Non

Est-ce que votre enfant a un plan de santé URIS?

Oui

Non

Avis aux parents

Il incombe aux parents de prévenir l'école de tout changement dans l'information rapportée ci-dessous. En mettant cette information à la disposition de l'école, il sera possible d'agir dans le meilleur intérêt de l'enfant.

Je soussigné, _____ inscrit mon enfant, _____ reconnaissant que cette école est une école française. Par conséquent, je m'engage à coopérer pleinement aux objectifs de l'école, c'est-à-dire de communiquer en tout temps en français et de participer aux activités de cette école afin d'enrichir l'identité culturelle française de mon enfant.

Mission

Assurer l'épanouissement de chaque apprenante et apprenant
dans une perspective d'inclusion et de respect
au profit de la communauté franco-manitobaine d'aujourd'hui et de demain.

Apprendre et grandir ensemble



Formulaire de choix de cours 2021-2022 9^e année

Nom de l'élève :

1. Choix de cours

Les cours suivants (anglais, éducation physique/santé, français, mathématiques, sciences humaines, sciences de la nature) sont obligatoires en 9^e année.

Il y a la possibilité d'obtenir 10 crédits dans l'horaire régulier.

Cours obligatoires :

- ✓ Anglais 10F
- ✓ Éducation physique et éducation à la santé 10F
- ✓ Français 10F
- ✓ Mathématiques 10F
- ✓ Mathématiques de transition 10F (si recommandé)
- ✓ Sciences humaines 10F (Le Canada dans le monde contemporain)
- ✓ Sciences de la nature 10F

Cours facultatifs :

Choisir trois (3) cours facultatifs en ordre de préférence (1 à 3). Indiquer deux (2) autres cours facultatifs au cas où un de vos premiers choix ne sont pas disponibles. Consulter le [prospectus](#), les enseignants ou les services aux élèves pour vous aider à faire vos choix.

Aliments et nutrition 10S

Arts dramatiques 10S

Arts textiles et design 10S

Arts visuels 10S (*frais associés à ce cours*)

Compositions musicales 10S

Danse 10S

Harmonie 10S

Jazz 10S

Musique (Band garage) 10S

Production théâtrale 10S

Tech. des communications graphiques 15G/Animation 2D 35S

Technologie du travail des métaux 10G

Technologie musicale 10S

Vie-travail : exploration 10S

Chorale 10S (*offert à l'heure du midi ou après l'école*)

Intention d'inscription au Programme placement avancé en 12^e année

Anglais - Literature & Composition 42S

Calcul (AB) 42S

Français - langue et culture 42S

2. Frais scolaires : **Les frais scolaires seront à payer en septembre 2021.**

Cotisation obligatoire :

✓ Association étudiante : 15 \$

Cotisations facultatives :

Annuaire 2021-2022 : 35 \$

Comité scolaire : 25 \$

3. Permission de filmer / photographier par l'école ou par les médias

Veillez sélectionner une des options suivantes :

Oui, je donne la permission au Centre scolaire Léo-Rémillard de filmer ou de diffuser des photos de mon enfant.

Non, je ne donne pas la permission au Centre scolaire Léo-Rémillard de filmer ou de diffuser des photos de mon enfant.

En soumettant ce formulaire, vous autorisez les choix de cours sélectionnés et vous confirmez que vous avez lu l'[Engagement de l'élève](#) et l'[Utilisation de l'Internet et le courrier électronique](#).

Vous devez enregistrer ce document et l'envoyer en pièce jointe à : cslr@dsfm.mb.ca