



DIRECTION GÉNÉRALE ADJOINTE À LA GESTION DES SERVICES ÉDUCATIFS ET À L'ORGANISATION SCOLAIRE
BUREAU DE L'ORGANISATION SCOLAIRE
PRÉINSCRIPTION D'UN ÉLÈVE EN PROVENANCE DE L'ÉTRANGER
(élève âgé de 6 à 17 ans)

RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉLÈVE				
NOM DE FAMILLE		PRÉNOM		AUTRES PRÉNOMS
DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ)	SEXE <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	LIEU DE NAISSANCE	PAYS DE NAISSANCE	PAYS DE CITOYENNETÉ
LANGUE MATERNELLE	LANGUE PARLÉE	NUMÉRO DU PASSEPORT		DATE DE VALIDITÉ DU PASSEPORT
ADRESSE DE L'ÉLÈVE AU PAYS D'ORIGINE				
N° CIVIQUE	RUE			APPARTEMENT
VILLE		PAYS	CODE POSTAL	
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE À DOMICILE		NUMÉRO DE TÉLÉPHONE AU TRAVAIL	NUMÉRO DE CELLULAIRE	
NUMÉRO DE TÉLÉCOPIEUR		COURRIEL		
PARENT A <input type="checkbox"/> MÈRE <input type="checkbox"/> PÈRE	NOM DE FAMILLE DU PARENT A		PRÉNOM(S) DU PARENT A	
PARENT B <input type="checkbox"/> MÈRE <input type="checkbox"/> PÈRE	NOM DE FAMILLE DU PARENT B		PRÉNOM(S) DU PARENT B	
Veuillez cocher la case correspondant à la personne qui détiendra l'autorité parentale durant le séjour de l'élève à Montréal				
<input type="checkbox"/> Parent	NOM DE FAMILLE		PRÉNOM(S)	LANGUE DE COMMUNICATION <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais
<input type="checkbox"/> Tuteur	NOM DE FAMILLE		PRÉNOM(S)	
ADRESSE OÙ SÉJOURNERA L'ÉLÈVE À MONTRÉAL				
N° CIVIQUE	RUE			APPARTEMENT
VILLE		PAYS	CODE POSTAL	
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE À DOMICILE		NUMÉRO DE TÉLÉPHONE AU TRAVAIL	NUMÉRO DE CELLULAIRE	
NUMÉRO DE TÉLÉCOPIEUR		COURRIEL		
SIGNATURE DE L'ÉLÈVE (SI ÂGÉ DE 16 ANS ET PLUS)		SIGNATURE DE LA PERSONNE RESPONSABLE (PARENT OU TUTEUR)		DATE

Une fois rempli, retourner ce formulaire par courriel à :

Commission scolaire de Montréal
3737, rue Sherbrooke Est
Montréal (Québec) H1X 3B3

Téléphone : 514 596-6084
Courriel : accueil@csgm.qc.ca
Site Web : www.csgm.qc.ca

ESPACE RÉSERVÉ AU BUREAU DE L'ORGANISATION SCOLAIRE	
DONNÉES SCOLAIRES	
ORDRE D'ENSEIGNEMENT :	<input type="checkbox"/> Préscolaire <input type="checkbox"/> Primaire <input type="checkbox"/> Secondaire
ÉTABLISSEMENT : _____	
DATE D'ENTRÉE EN CLASSE :	DATE DE SORTIE :
_____ (AAAA-MM-JJ)	_____ (AAAA-MM-JJ)
Frais de scolarité à percevoir : _____ \$ CAD – Tarification pour l'année scolaire 2018-2019.	
Frais d'ouverture de dossier : 250,00\$ CAD	