

**IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE**

Nom :		Prénom :	
Date de naissance (aaaa-mm-jj) :	Lieu de naissance (ville) :	Pays :	Province :
Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	Langue maternelle ou parlée à la maison : <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre : _____	Frère(s) et/ou sœur(s) : L'enfant a-t-il un ou des frère(s) et/ou sœur(s) actuellement au collège? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

**RÉSIDENCE DE L'ÉLÈVE**

No civique :	Rue :	Appartement :	
Ville :	Province :	Code postal :	Téléphone :

**IDENTIFICATION DE LA MÈRE**

Nom de la mère :		Prénom de la mère :		Décédée : <input type="checkbox"/>	
Adresse, si différente de celle de l'élève					
No civique :	Rue :	Appartement :			
Ville :	Province :	Code postal :	Téléphone :	Travail :	
Cellulaire :	Courriel personnel :		Profession :		Lieu de naissance :

**IDENTIFICATION DU PÈRE**

Nom du père :		Prénom du père :		Décédé : <input type="checkbox"/>	
Adresse, si différente de celle de l'élève					
No civique :	Rue :	Appartement :			
Ville :	Province :	Code postal :	Téléphone :	Travail :	
Cellulaire :	Courriel personnel :		Profession :		Lieu de naissance :

**L'élève demeure avec :**

- Père et mère                                        Père seulement                      
 Père ou mère                     (garde partagée)                    Mère seulement

**Titulaire(s) de l'autorité parentale**

- Père et mère                                        Mère seulement                      
 Père seulement                                        Autre situation \*                     Indiquer le nom de la personne qui exerce l'autorité parentale : \_\_\_\_\_

Le bulletin est envoyé au répondant principal de l'élève. Dans le cas de garde partagée, désirez-vous qu'une copie soit envoyée à l'autre répondant ?

Oui      Non    - Si oui, à quel répondant doit-on envoyer cette 2<sup>e</sup> copie ? \_\_\_\_\_

**PLAN D'INTERVENTION**

- Mon enfant n'a pas de plan d'intervention  
 Je joins une copie du plan d'intervention et/ou du rapport.

J'autorise le Collège Nouvelles Frontières à utiliser les renseignements personnels contenus dans ce formulaire pour la gestion des services éducatifs de mon enfant.

 \_\_\_\_\_  
signature

 \_\_\_\_\_  
date