



**IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE**

Nom et prénom	Fiche
Code permanent	Date de naissance
Autre(s) prénom(s) inscrit(s) au certificat de naissance	

**IDENTIFICATION DE L'AUTORITÉ PARENTALE**     Père     Mère     Tuteur

Nom et prénom du père	Date de naissance	Lieu de naissance (province ou pays)
Adresse courriel :		

Nom et prénom de la mère	Date de naissance	Lieu de naissance (province ou pays)
Adresse courriel :		

Nom et prénom du tuteur	Lieu de naissance (province ou pays)
Adresse courriel :	

**AUTRES INFORMATIONS :** École fréquentée actuellement : \_\_\_\_\_

Pays de naissance : \_\_\_\_\_ Ville de naissance : \_\_\_\_\_

Langue maternelle: \_\_\_\_\_ Langue parlée à la maison : \_\_\_\_\_

**ADRESSE DE L'ÉLÈVE :**     Père/mère     Père     Mère     Tuteur

No civique	Rue	App.	Ville
Code postal	Téléphone maison	Téléphone 2 <input type="checkbox"/> Cellulaire <input type="checkbox"/> Travail	
Téléphone 3 <input type="checkbox"/> Cellulaire <input type="checkbox"/> Travail			

**AUTRE ADRESSE :**     Père/mère     Père     Mère     Tuteur

L'élève est en garde partagée   

No civique	Rue	App.	Ville
Code postal	Téléphone maison	Téléphone 2 <input type="checkbox"/> Cellulaire <input type="checkbox"/> Travail	
Téléphone 3 <input type="checkbox"/> Cellulaire <input type="checkbox"/> Travail			

«Les données d'identification transmises au MEQ sont susceptibles de faire l'objet d'une vérification au Directeur de l'état civil.»

# Choix de cours

## 4<sup>e</sup> secondaire

### 2<sup>e</sup> année du deuxième cycle du secondaire

Mon enfant aimerait s'inscrire ou poursuivre dans la concentration ou dans le programme suivant. Indiquez ses choix par ordre de priorité de 1 à 3.

Si votre enfant désire changer de programme ou de concentration, il doit obtenir une autorisation de la direction adjointe.

Cours obligatoires												
Choix du programme ou de la concentration	Régulier		Entrepreneuriat		Anglais		Art et spectacle		OmniTech	PÉI	Sports plus	
	Général	Appliqué*	Général	Appliqué*	Général	Appliqué*	Général	Appliqué*	Général	Général	Général	Appliqué*
Anglais	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Français	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
Histoire et éducation à la citoyenneté	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Éducation physique et à la santé	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2
Éthique et culture religieuse	2	2	2	2	2	2	2	2	2	-	2	2
Éthique et culture religieuse et Projet interdisciplinaire	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-
<b>Cours en lien avec les programmes et les concentrations</b>												
Méthodologie du travail	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Entrepreneuriat	-	-	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-
Edutainment	-	-	-	-	2	2	-	-	-	-	-	-
Ouverture sur le monde	-	-	-	-	2	2	-	-	-	-	-	-
Art et spectacle	-	-	-	-	-	-	5	5	-	-	-	-
Art dramatique	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-
Arts d'OmniTech	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-
Informatique	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-
Espagnol	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-
Sports plus	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	4
<b>Cours de sciences (6 périodes au total) (Indiquez par un X, sauf pour le PÉI où il n'y a pas de choix à faire)</b>												
Applications technologiques et scientifiques	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Science et technologie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Science et technologie avec option science et technologie de l'environnement	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-
<b>Cours de mathématique (Indiquez par un X)</b>												
Attention : L'élève qui choisit le profil appliqué sera inscrit en mathématique culture société technique												
Culture société technique (avoir réussi ses mathématiques de 3 <sup>e</sup> secondaire)												
Sciences naturelles (avoir obtenu 75% ou plus en mathématique de 3 <sup>e</sup> secondaire)												
<b>Cours optionnels (Indiquez la priorité)</b>												
L'élève inscrit au PÉI a la responsabilité de vivre les deux types d'arts durant son parcours scolaire pour être éligible au diplôme d'éducation secondaire internationale (DESI).												
Art dramatique	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Art dramatique (PÉI)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Arts plastiques	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Arts visuels	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Musique guitare	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Cours optionnels (Indiquez la priorité)</b>												
Exploration formation professionnelle	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Projet personnel d'orientation	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

\*L'élève qui choisit le profil appliqué aura automatiquement le cours de mathématique culture société et technique.

ATTENTION : Veuillez prendre note que le 1<sup>er</sup> choix des cours optionnels est habituellement respecté à moins de contrainte au niveau de l'organisation scolaire. Aucune demande de changement d'option ne sera acceptée.

**La direction se réserve le droit de ne pas ouvrir un groupe si les inscriptions sont insuffisantes.**

Nous attestons que les renseignements ci-dessus sont exacts et avons pris connaissance du choix de cours de l'enfant.

\_\_\_\_\_  
Signature d'un titulaire de l'autorité parentale

\_\_\_\_\_  
Signature de l'élève

\_\_\_\_\_  
Date

Autorisation d'utilisation de photos et d'enregistrements audio et vidéo Élèves mineurs	
Nom de l'élève : (écrire lisiblement en lettres moulées)	
Nom du parent ou du tuteur : (écrire lisiblement en lettres moulées)	
<input type="checkbox"/> J'autorise que mon enfant soit photographié(e) ou enregistré(e) (audio et vidéo) individuellement ou collectivement dans le cadre d'activités diverses et que le Centre de services scolaire du Chemin-du-Roy puisse diffuser ces photos ou enregistrements selon les types d'utilisation suivants : publications dans les médias, sur le site Internet de l'établissement ou du Centre de services scolaire, dans les médias sociaux utilisés par l'établissement ou le Centre de services scolaire, dans du matériel promotionnel et documents d'information, dans des projets scolaires divers ou travaux scolaires effectués par des stagiaires.	
<input type="checkbox"/> Je refuse que mon enfant soit photographié(e) ou enregistré(e) (audio et vidéo).	
Signature du parent ou du tuteur :	Date :
Veuillez noter que cette autorisation est accordée gratuitement, et ce, pour toute la durée au cours de laquelle le Centre de services scolaire du Chemin-du-Roy utilisera le matériel.	

**AUTORISATION DE TRANSMISSION DE DOSSIERS**  
**ANNÉE SCOLAIRE 2023-2024**

Nom et prénom de l'élève : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du répondant : \_\_\_\_\_  
mère ( )      père ( )      tuteur ( )

Nom de l'école où l'élève est présentement inscrit : \_\_\_\_\_

Numéro de télécopieur : \_\_\_\_\_

**Copie des dossiers demandés :**

- Dossier scolaire
- Certificat de naissance et papiers d'immigration (s'il y a lieu)
- Dossier de psychoéducation
- Dossier d'aide particulière
- Dossier d'orthopédagogie
- Dossier de psychologie
- Dossier d'orthophonie
- Dossier d'orientation et /ou portfolio d'orientation

J'autorise par la présente l'école à faire le transfert du ou des dossiers de l'élève identifié(e) ci-dessus, à l'école secondaire des Pionniers.

\_\_\_\_\_  
Signature de l'élève si plus de 14 ans

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature du répondant

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Responsable du dossier

\_\_\_\_\_  
Date

Vous pouvez envoyer le tout par courriel à [veronique.vallee@csscdr.gouv.qc.ca](mailto:veronique.vallee@csscdr.gouv.qc.ca)

## Fiche de santé 2023-2024

École: 110 École secondaire des Pionniers

Nom: \_\_\_\_\_ Fiche: \_\_\_\_\_ Date de naissance: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_ Sexe: \_\_\_\_\_ Classe: \_\_\_\_\_ Cycle: \_\_\_\_\_ Année du cycle: \_\_\_\_\_

### Répondant (Oui/Non)

Père: \_\_\_\_\_ Cell. père: \_\_\_\_\_ Tél. rés.: \_\_\_\_\_

Mère: \_\_\_\_\_ Cell. mère: \_\_\_\_\_ Tél. urg. 1: \_\_\_\_\_

Tuteur: \_\_\_\_\_ Cell. tuteur: \_\_\_\_\_ Tél. urg. 2: \_\_\_\_\_

Nom du contact urgence: \_\_\_\_\_ Cell. urg.: \_\_\_\_\_ Autre tél.urg.: \_\_\_\_\_

Afin que nous intervenions adéquatement et le plus rapidement possible auprès de votre enfant, nous vous demandons de nous signaler tout problème majeur de santé ou toute situation nécessitant des soins de santé particuliers.

**Note : Si des changements survenaient en cours d'année dans l'état de santé de votre enfant, veuillez communiquer avec un membre de la direction de l'école.**

**Aucun problème de santé**

**Problème de santé**

Allergie sévère Précisez à quoi : \_\_\_\_\_

Avec prescription d'épipen \_\_\_\_\_

Diabète  Épilepsie  Asthme chronique  Problème cardiaque avec suivi médical

Précisez le traitement : \_\_\_\_\_

Maladie chronique importante (Précisez) : \_\_\_\_\_

Précisez le traitement : \_\_\_\_\_

Votre enfant prend-il des médicaments? Si oui, lesquels? \_\_\_\_\_

Si nécessaire, le personnel dont les fonctions sont directement reliées à cet élève pourra avoir accès à ces renseignements.

\_\_\_\_\_  
**Signature du titulaire de l'autorité parentale**

\_\_\_\_\_  
**Date**

## Autorisation d'utilisation d'environnements numériques ou web au Centre de services scolaire du Chemin-du-Roy pour l'année scolaire 2023-2024

Dans l'intention de bien préparer les élèves aux réalités numériques pour les apprentissages d'aujourd'hui et de demain, le Centre de services scolaire du Chemin-du-Roy (CSSCDR) met à la disposition de sa clientèle et de son personnel plusieurs outils infonuagiques. Ces outils sont accessibles gratuitement autant à l'école qu'à la maison. Ils soutiennent l'apprentissage en permettant de créer, de collaborer et de partager.

Le CSSCDR utilise les outils suivants :

Services contrôlés par le CSS	Accès pour mon enfant	
	Niveau primaire	Niveau secondaire
Courriel	Oui	Oui
Compte Office 365	Oui	Oui
Compte G Suite (Drive, Docs, Sheets, Slides)	Oui	Oui
Classroom	Oui	Oui
Création sites Web	Non	Non
Création de chaînes YouTube	Oui	Oui

### Comment le Centre de services scolaire du Chemin-du-Roy, Google et Microsoft sont reliés entre eux?

Ce sont Google et Microsoft qui accordent au CSSCDR l'accès aux services Internet, aux applications et aux services de stockage. Même si ces services sont hébergés sur des serveurs externes au CSSCDR, le Centre de services scolaire a la pleine capacité de gérer les utilisateurs, les groupes et les paramètres, tout comme d'autres systèmes hébergés localement. Cela signifie que le CSSCDR peut accorder et retirer l'accès des utilisateurs et contrôler d'autres paramètres (bloquer l'accès à certains sites ou applications à partir de nos établissements, impossible de changer le mot de passe, sécurité des appareils, etc.) afin de maintenir un environnement de collaboration sécuritaire pour les élèves, les enseignants et les autres utilisateurs.

### Outils spécifiques aux écoles :

Dans le cadre d'activités pédagogiques en lien avec le Programme de formation de l'école québécoise, le personnel des écoles peut proposer des outils infonuagiques supplémentaires. Dans ce cas, vous en serez informé par l'école.

## Consentement parental

Identification de l'élève	
Nom et prénom :	
Nom de l'établissement :	<b>École des Pionniers</b>

En tant que parent de l'élève dont le nom figure ci-dessus, j'ai pris connaissance des informations énoncées précédemment et je les comprends.

- Je comprends qu'un compte G Suite et Office 365 pour l'Éducation seront créés pour mon enfant et qu'une adresse courriel lui sera attribuée. Bien que le présent consentement soit donné pour la présente année scolaire et renouvelable annuellement, il est de la responsabilité de l'utilisateur de transférer ses données lorsqu'il quitte le CSSCDR. Les comptes G Suite et Office 365 pour l'Éducation seront automatiquement désactivés au départ de l'élève.
- Je comprends également que l'information sera enregistrée sur l'environnement infonuagique sous la surveillance du CSSCDR, laquelle information est toutefois hébergée sur des serveurs pouvant être situés à l'extérieur du Canada.

En conséquence, j'autorise le Centre de services scolaire du Chemin-du-Roy à créer les comptes et accès spécifiés ci-dessus à mon enfant et par le fait même, j'autorise mon enfant à utiliser ces derniers :

Oui       Non

En foi de quoi, j'ai signé ce document en date du \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nom du parent ou tuteur

\_\_\_\_\_  
Signature