

# ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025



## École secondaire des Pionniers

1725 boul. du Carmel, Trois-Rivières, G8Z 3R8  
Téléphone : 819 379-5822 Télécopieur : 819 379-8727  
Courrier électronique : esdp@csscdr.gouv.qc.ca  
Site internet : <https://pionniers.csscdr.gouv.qc.ca> Suivez-nous sur FACEBOOK!



## IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Nom	Prénom	Fiche	
Autre(s) prénom(s) inscrit(s) au cert. de naissance	Date de naissance	Code permanent	
Lieu de naissance (ville)	Pays ou prov. de naissance	Langue maternelle	Langue parlée à la maison

## IDENTIFICATION DE L'AUTORITÉ PARENTALE

Répondant 1 : <input type="checkbox"/>	Répondant 2 : <input type="checkbox"/>		
Nom et prénom	Nom et prénom		
Date de naissance	Lieu de naiss. (pays ou prov.)	Date de naissance	Lieu de naiss. (pays ou prov.)
Courriel	Courriel		
Répondant tuteur : <input type="checkbox"/>			
Nom et prénom	Lieu de naiss. (pays ou prov.)	Courriel	

## ADRESSE PRINCIPALE

Répondant 1 & Répondant 2  Répondant 1  Répondant 2  Répondant tuteur

No civique	Rue	App.	Ville
Code postal	Téléphone principal	Cellulaire ou autre	Cellulaire ou autre

## AUTRE ADRESSE

Répondant 1  Répondant 2  Répondant tuteur

No civique	Rue	App.	Ville
Code postal	Téléphone principal	Cellulaire ou autre	Cellulaire ou autre

## TRANSPORT

Si vous avez plus d'une adresse et que vous désirez avoir du transport pour les deux, vous devez compléter le formulaire sur le site du Centre de services (csscdr.gouv.qc.ca), dans l'onglet transport, avant le 30 juin. Des frais sont exigibles et doivent être acquittés avant le début de l'année. Notez que les résidents d'un autre territoire doivent également remplir ce formulaire.

## AUTRES INFORMATIONS

École fréquentée actuellement : \_\_\_\_\_

Mon enfant a un frère/soeur qui fréquente l'école des Pionniers  Oui  Non

Pour la prochaine année scolaire, mon enfant est inscrit et fréquentera une autre institution soit : \_\_\_\_\_

Si votre enfant choisit de fréquenter une autre institution, vous devez l'inscrire directement à cette institution.

# Choix de cours

## 3<sup>e</sup> secondaire

1<sup>re</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.

Cours obligatoires											
Choix du programme ou de la concentration	Régulier		Entrepreneuriat		Anglais		Arts et spectacle	OmniTech	PÉI	Sports plus	
	Général	Appliqué	Général	Appliqué	Général	Appliqué	Général	Général	Général	Général	Appliqué
Anglais	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4
Français	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
Mathématique	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
Histoire du Québec et du Canada	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	3	2	2
Projet personnel d'orientation	2	2	2	2	2	2	-	-	-	2	2
Cours de sciences selon le profil											
Applications technologiques et scientifiques	-	6	-	6	-	6	-	-	-	-	6
Science et technologie	6	-	6	-	6	-	6	6	6	6	-
Cours en lien avec les programmes et les concentrations											
Mathématique PLUS	2	2	2	2	-	-	-	-	-	-	-
Méthode de travail et tutorat	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Entrepreneuriat	-	-	2	2	-	-	-	-	-	-	-
Anglais	-	-	-	-	4	4	-	-	-	-	-
Arts et spectacle	-	-	-	-	-	-	6	-	-	-	-
Art dramatique	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-
Arts d'OmniTech	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
Omni arts et médias	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-
Intégration des sciences et des technologies	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-
Espagnol	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-
Design	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
Sports plus	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	4
Cours optionnels											
Indiquez la priorité de 1 à 3 sauf pour le PÉI ou il y a seulement 2 choix. 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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

**ATTENTION :** Veuillez prendre note que le 1<sup>er</sup> choix d'option 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 d'environnements numériques ou web au Centre de services scolaire du Chemin-du-Roy pour l'année scolaire 2024-2025

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

<b>Autorisation d'utilisation de photos et d'enregistrements audio et vidéo</b>	
<b>Élèves mineurs</b>	
<b>Nom de l'élève :</b> (écrire lisiblement en lettres moulées)	
<b>Nom du parent ou du tuteur :</b> (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).	
<b>Signature du parent ou du tuteur :</b>	<b>Date :</b>
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.	

## Fiche de santé 2024-2025

École: 110 École secondaire des Pionniers

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

Prénom: \_\_\_\_\_ Sexe: \_\_\_\_\_

### 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 DE TRANSMISSION DE DOSSIERS**  
**ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025**

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