

## Année Scolaire 2020-2021 Réinscription et engagement

Veillez remplir le présent formulaire, y joindre un montant de \$1000 par élève comme dépôt sur sa scolarité de 2020-2021 et envoyer le tout à l'administration de l'Académie Providence. Après 31 janvier 2020, les réinscriptions seront acceptées selon la disponibilité des places.

### 1. Nom de famille et coordonnées du père et de la mère

Nom de famille →		
Tuteurs	<b>Père</b>	<b>Mère</b>
Téléphone au travail		
Cellulaire personnel		
Courriel		

Adresse (rue)		Ville		Province	
---------------	--	-------	--	----------	--

Code postal		Téléphone à domicile	
-------------	--	----------------------	--

### 2. Services optionnels. Veuillez cocher la case correspondante à votre choix

Service de garde avant et après les classes, étude surveillée et repas chaud à midi													
↓	Temps	A.M. 7h30→8h00					P.M. 15h30→17h30					Repas chaud à midi	
		Lu	Ma	Me	Je	Ve	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Lu-Je	Vendr.
	Nom de l'enfant												
1													
2													
3													
4													

Activités périscolaires : 1 fois par semaine p.m.- (Temps à déterminer sauf pour D. folk et A.V.)						
	Nom de l'élève ↓	Piano À partir de MS	Danse Folklorique (Ve) À partir de MS	Guitare À partir de CP	Art plastique (Ve) À partir de CP	Lego & Robotique y compris la compétition zone 01 Ottawa À partir de CP
1						
2						
3						
4						

Activités périscolaires : 1 fois par semaine p.m. - (Temps à déterminer)						
	Nom de l'élève ↓	Violon À partir de GS	Chorale À partir de CP	Gymnastique MS & GS	Danse classique À partir de MS	Karaté À partir de MS
1						
2						
3						
4						

### 3. Choix d'une 3<sup>e</sup> langue à partir de CE2 (3<sup>e</sup> année) :

#### Arabe, Espagnol ou Mandarin

Pour les élèves dont la langue maternelle n'est pas l'arabe, veuillez cocher la case qui correspond à votre choix : Langue arabe  ; Langue espagnole  ; Mandarin

### 4. Personnes à joindre en cas d'urgence

	Nom et prénom	Lien de parenté	Téléphone	Cellulaire
Priorité 1				
Priorité 2				

### 5. Engagement

Je soussigné (e) \_\_\_\_\_  Mère  Père  Tutrice/Tuteur  
m'engage à respecter durant l'année scolaire de mon enfant :

- les règlements, le code de conduite et le calendrier scolaire de l'Académie Providence ainsi que toute règle de conduite ou tout règlement émis de temps à autre pour son bon fonctionnement.
- les obligations scolaires, les modalités et les échéances de paiement des droits d'inscription et de scolarité après avoir signé le dossier d'inscription de mon enfant.
- les exigences du service de « Santé publique Ottawa » : en vertu de la *Loi sur l'immunisation des élèves*, tout élève doit avoir un dossier d'immunisation à jour pour fréquenter l'école.

### 6. Signature

Nom et prénom	Signature	Date

#### Académie Providence Sœurs Antonines

998, rue Frances, Ottawa, Ontario K1K 3L5 Tél : (613) 744 8489 / Fax : (613) 744 6762

[www.academieprovidence.ca](http://www.academieprovidence.ca) / Courriel : [admin@academieprovidence.ca](mailto:admin@academieprovidence.ca)

**CLIQUER ICI pour SOUMETTRE le FORMULAIRE**