

Année Scolaire 2025/2026	DOSSIER D'INSCRIPTION PAR ENFANT	Photo récente de l'élève
-------------------------------------	---	---

Veuillez remplir le présent formulaire, y joindre tous les documents signalés aux pages 4 et 5 de ce même dossier et transmettre le tout au admin@academieprovidence.ca
Après le 15 décembre 2024, les inscriptions seront acceptées selon la disponibilité des places.

1. Renseignements sur l'élève						
Nom de famille		Prénom		Sexe	F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
Date de naissance Jour/mois/Année		Lieu de naissance (Ville / pays)				
Pays d'origine		Nationalité		Confession		
Langues parlées à la maison	Français <input type="checkbox"/>	Anglais <input type="checkbox"/>	Autre, précisez :			
Niveau d'admission pour la rentrée scolaire de septembre	PS 3 ans <input type="checkbox"/> ; MS 4 ans <input type="checkbox"/> ; GS 5 ans <input type="checkbox"/> ;					
	CP-1 ^e <input type="checkbox"/> ; CE1-2 ^e <input type="checkbox"/> ; CE2-3 ^e <input type="checkbox"/> ; CM1-4 ^e <input type="checkbox"/> ; CM2-5 ^e <input type="checkbox"/> ; 6 ^e <input type="checkbox"/> ; 5 ^e <input type="checkbox"/> ; 4 ^e <input type="checkbox"/>					

École/Garderie fréquentée auparavant	Téléphone	Année scolaire	Niveau
		20___ / 20___	
		20___ / 20___	
		20___ / 20___	

2. Fratrie

Prénom	Sexe	Date de naissance (Jour/mois/Année)	École fréquentée	Niveau

3. Renseignements sur la famille

	Père	Mère
Nom de famille		
Prénom		
Nationalité		
Pays d'origine		
Confession (Religion)		
Emploi (Travail)		
Employeur		
Téléphone au travail		
Cellulaire		
Courriel		
Langues parlées et écrites	<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre : _____

4. Coordonnées

Adresse (rue)		Ville		Province	
Code postal		Téléphone à domicile			

5. Choix de l'Académie Providence

Comment avez-vous connu l'Académie Providence?	<input type="checkbox"/> Sur son site internet	<input type="checkbox"/> Par des amis
	<input type="checkbox"/> À partir de son Facebook	<input type="checkbox"/> Autre, précisez :

Académie Providence Sœurs Antonines
998, rue Frances, Ottawa, Ontario K1K 3L5 Tél : (613) 744 8489 / Fax : (613) 744 6762
www.academieprovidence.ca / Courriel : admin@academieprovidence.ca

6. Renseignements médicaux et personnes à joindre en cas d'urgence

Votre enfant est-il allergique?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui, précisez :	
Votre enfant a-t-il des problèmes particuliers de santé ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui, précisez :	
Carte d'assurance santé			
Nom du médecin de famille		Téléphone	
Personnes à joindre en cas d'urgence		Cellulaire	

7. Choix d'une 3^e langue à partir de la CP

À L'Académie Providence, le programme est trilingue où le français et l'anglais sont enseignés en tant que langues premières et une langue internationale comme langue seconde : Arabe à partir de la MS (maternelle 4 ans) et espagnol, ou Mandarin à partir de la CP (1^{ère} année) du primaire 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

8. Autorisation

Je soussigné (e) _____ <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tutrice/Tuteur	
<input type="checkbox"/> autorise <input type="checkbox"/> n'autorise pas	l'affichage de photos prises à l'école lors des activités pédagogiques de mon enfant sur le site internet.
<input type="checkbox"/> autorise <input type="checkbox"/> n'autorise pas	l'affichage de photos prises à l'école lors des activités pédagogiques de mon enfant sur le Facebook de l'école.
<input type="checkbox"/> autorise <input type="checkbox"/> n'autorise pas	la divulgation de mon numéro de téléphone au comité des Parents de l'école.
<input type="checkbox"/> autorise <input type="checkbox"/> n'autorise pas	la divulgation de mon numéro de téléphone aux parents des élèves de la classe de mon enfant.
<input type="checkbox"/> autorise <input type="checkbox"/> n'autorise pas	que mon enfant participe aux sorties éducatives, expérientielles et culturelles durant l'année scolaire selon le mode de transport fourni.
<input type="checkbox"/> autorise <input type="checkbox"/> n'autorise pas	qu'un représentant de l'école, en cas d'urgence et dans l'éventualité où elle est incapable d'obtenir mon consentement, agisse en mon nom, pour contacter notre médecin de famille et obtenir le transport, par véhicule d'urgence si nécessaire, à l'hôpital ou à tout autre centre médical.

Académie Providence Sœurs Antonines

998, rue Frances, Ottawa, Ontario K1K 3L5 Tél : (613) 744 8489 / Fax : (613) 744 6762
www.academieprovidence.ca / Courriel : admin@academieprovidence.ca

9. Services optionnels annuels Veuillez cocher la case correspondante à votre choix. (Tout changement d'avis ou d'option doit se faire avant le 30 septembre)

A. Service de garde et d'étude surveillée	A.M. (7h30)	P.M. (15h30-17h30) Lundi - Jeudi	P.M. (13h00-17h30)- Les vendredis
	980	1980	1130
Option	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B. Repas chaud (et collations obligatoires pour la PS)	MS - 4e Lundi - Jeudi	MS - 4e Les vendredis	PS Lundi - Jeudi	PS Les vendredis
	1010	1320	270	330
Option	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C. Activités périscolaires : 1 fois par semaine p.m. - À partir de la 2^e semaine de sept. jusqu'à 31 mai 2025						
1. Piano (5j/sem) MS+	2. D. classiq. (Ma)MS-GS (Lu) CP +	3. Gymn. (Je) MS- GS	4. Art plastiq. (Ma) CP+	5. D. Folkl. (Ve) MS+	6. Soccer (Ma)MS.GS (Me)CP.CE	7. Robotiq. (Ma) CP+
1030	780	780	780	780	780	1030
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Chorale (Je) CP+	9. Guitare (Je-Ve) GS+	10. Violon (Ma-Ve) GS+	11. Jeu d'échecs (Me) CP+	12. Espagnol (Lu)MS.GS (Me) CP+	13. Mandarin (Lu) Virtuel GS+
780	1030	1030	780	0	0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. Documents à joindre au dossier d'inscription

1	<input type="checkbox"/>	Une photocopie du certificat de naissance
2	<input type="checkbox"/>	Une photocopie de la carte d'assurance santé
3	<input type="checkbox"/>	Assurance pour l'élève étranger
4	<input type="checkbox"/>	Preuve de vaccination pour l'élève étranger
5	<input type="checkbox"/>	Une photocopie d'un livret d'évaluation quelconqu (Préscolaire et maternelle)
6	<input type="checkbox"/>	Une photocopie du bulletin scolaire des deux dernières années scolaires (Primaire et au-delà)

Académie Providence Sœurs Antonines

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

www.academieprovidence.ca/ Courriel : admin@academieprovidence.ca

11. Frais de première inscription

- Frais de dossier : Un montant de \$500 par enfant est payable à la réception du formulaire de demande d'inscription. Ce montant couvre les frais d'ouverture de dossier, le traitement des formalités d'inscription et l'administration de l'examen d'entrée ou de l'entretien. Ce montant n'est pas remboursable.
- Frais d'inscription : Un montant de \$1000 par nouvelle famille est dû lors de l'inscription définitive. Ce montant est payable une seule fois. Il n'est pas déductible des frais annuels de scolarité et n'est pas remboursable.
- Une avance de \$1000 par enfant sur les frais de sa scolarité lui réserve une place à l'Académie Providence pour l'année scolaire 2025-2026. Ce montant est dû lors de l'inscription. Il n'est pas remboursable, mais il est déductible des frais annuels de scolarité.
- **Mode de paiement**
 1. En ligne via PlastiQ: <https://request.plastiq.com/pay-academie-providence> (des frais s'appliquent)
 2. Virement Interac- Question de sécurité : Academie; Réponse : Providence (Aucun frais ne s'applique); Courriel: admin@academieprovidence.ca

12. Engagement

Je, soussigné (e) _____ <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tutrice/Tuteur m'engage à respecter durant l'année scolaire de mon enfant :	
<input type="checkbox"/>	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.
<input type="checkbox"/>	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.
<input type="checkbox"/>	les exigences du service de « Santé publique Ottawa » : en vertu de la <i>Loi sur l'immunisation des élèves</i> , tout élève doit avoir un dossier d'immunisation à jour pour fréquenter l'école.

Signataire (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 / Courriel : admin@academieprovidence.ca