

Nom du service préscolaire : _____

1. Coordonnées de l'enfant et des parents

Nom de famille de l'enfant	Prénom	Date de naissance aaaa/mm/jj
Parent ou tuteur 1 : _____ Nom de famille	_____ Prénom	
Parent ou tuteur 2 : _____ Nom de famille	_____ Prénom	

2. Admissibilité

L'enfant d'un citoyen canadien est admissible à l'éducation en français si l'un des parents remplit au moins l'une des conditions suivantes :

Veillez répondre à chacune des 3 questions suivantes :

- Le français est la 1^{re} langue apprise et encore comprise d'au moins un des parents Oui Non
- Un des parents a reçu l'enseignement primaire en français langue première au Canada Oui Non
- Un frère ou une sœur de l'enfant reçoit ou a reçu l'enseignement primaire ou secondaire en français langue première au Canada Oui Non

3. Déclaration

- Je suis citoyen canadien, j'ai coché OUI à l'un des critères ci-dessus et je confirme qu'au moins l'un de ces critères correspond à ma réalité.

IMPORTANT

Si je ne suis pas citoyen canadien OU qu'aucun des critères ci-dessus ne s'applique à ma situation, je comprends que :

- Même si la priorité d'inscription à la prématernelle est accordée aux enfants de parents ayants droit francophones, mon enfant pourrait quand même être accepté à la prématernelle si des places sont disponibles;
- Si mon enfant est accepté à cette prématernelle :
 - Il ne sera pas automatiquement éligible ensuite pour la *maternelle francophone* dans l'une des écoles du FrancoSud;
 - La direction générale du Conseil scolaire FrancoSud pourrait approuver son admission à la *maternelle francophone* si les critères relatifs aux cas exceptionnels sont remplis.

Veillez consulter le francosud.ca pour plus d'information au sujet de l'admissibilité et des cas exceptionnels.

Signature d'un parent ou tuteur

Date

Réservé à l'administration

Cocher les temps où l'enfant fréquente le service préscolaire :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
<input type="checkbox"/> am	<input type="checkbox"/> am	<input type="checkbox"/> am	<input type="checkbox"/> am	<input type="checkbox"/> am
<input type="checkbox"/> pm	<input type="checkbox"/> pm	<input type="checkbox"/> pm	<input type="checkbox"/> pm	<input type="checkbox"/> pm

Début de fréquentation du service pour l'année en cours : _____

Signature de la direction du service préscolaire

Date