

**INFORMATIONS PERSONNELLES DE L'ÉLÈVE**


**Au Canada, l'année scolaire débute le 1<sup>er</sup> septembre de l'année en cours et se termine le 30 juin de l'année suivante.**

***Veillez inscrire votre choix ainsi que la date de début de votre formation :***

<input type="checkbox"/> Demande d'admission pour le 1 <sup>er</sup> septembre de l'année scolaire	Inscrire l'année scolaire (ex. : 2021-2022)
<input type="checkbox"/> Demande d'admission au cours d'une année scolaire.	Inscrire la date que vous désirez débiter la formation.

**SERVICES DEMANDÉS**

<input type="checkbox"/> Éducation en présentielle (au Canada) <input type="checkbox"/> Service de résidence pour les étudiants	Veuillez préciser la catégorie d'âge de l'élève. <input type="checkbox"/> 12 à 22 ans
--	--

 <p>Conseil des écoles fransaskoises Mise à jour le 17-01-2024</p> <p align="center"><b>ÉDUCATION INTERNATIONALE</b></p>		
<b>OPTION 1</b>		<b>OPTION 2</b>
Avec le service de résidence pour les étudiants		Éducation en présentielle
<b>22 600,00 \$</b>		<b>15 400,00 \$</b>
<b>ÉDUCATION INTERNATIONALE</b> Paiements acceptés Transfert bancaire international ou national		
	Avec le service de résidence pour les étudiants	Éducation en présentielle
Ouverture dossier à payer au moment de l'inscription	200,00 \$	200,00 \$
Frais de scolarité	15 200,00 \$	15 200,00 \$
Bourse du CEF	-	-
<b>TOTAUX</b>	<b>15 400,00 \$</b>	<b>15 400,00 \$</b>
Service de résidence	7 200,00 \$	-
<b>Horaires des paiements (frais de résidence)</b>		
50% payable à l'inscription	3 600,00 \$	-
50% payable le 7 janvier de l'année civile	3 600,00 \$	-
<b>Horaires des paiements (frais de scolarité)</b>		
50% payable à l'inscription	7 600,00 \$	7 600,00 \$
50% payable le 7 janvier de l'année civile	7 600,00 \$	7 600,00 \$
Le ministère de l'Éducation de la Saskatchewan est le décisionnaire du montant des frais de scolarité que le CEF doit facturer aux élèves internationaux. Veuillez prendre note que les frais de scolarité sont révisés à chaque année scolaire et qu'ils peuvent être à la hausse l'année suivante.		

<b>Veillez inscrire le nom qui correspond au certificat de naissance ou du passeport de l'élève.</b>				
Nom de famille		Prénom		
Nom usuellement utilisé à l'école :				
(Numéro de l'immeuble)	Rue	Quartier/secteur	Ville	Pays
Date de naissance :	____ Jour	____ Mois	____ Année	Sexe : <input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin
L'élève vit avec :	<input type="checkbox"/> les deux parents	<input type="checkbox"/> la mère	<input type="checkbox"/> le père	<input type="checkbox"/> tuteur légal (joindre la preuve légale) <input type="checkbox"/> garde partagée
Première langue parlée au foyer :				
Deuxième langue parlée au foyer :				
Autres langues :				
L'élève comprend le français :	<input type="checkbox"/> Couramment	<input type="checkbox"/> Assez bien	<input type="checkbox"/> Un peu	<input type="checkbox"/> Pas du tout
L'élève parle le français :	<input type="checkbox"/> Couramment	<input type="checkbox"/> Assez bien	<input type="checkbox"/> Un peu	<input type="checkbox"/> Pas du tout
L'élève aura-t-il besoin du transport scolaire ? <small>(pour les élèves en présentiel seulement)</small>			<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Numéro de téléphone cellulaire du parent		<input type="checkbox"/> Mère		
		<input type="checkbox"/> Père		
<b>Le cheminement scolaire de l'élève</b>				
Centre éducatif (garderie) :	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Immersion	<input type="checkbox"/> Anglais	
Prématernelle (3 ans)	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Immersion	<input type="checkbox"/> Anglais	
Prématernelle (4 ans)	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Immersion	<input type="checkbox"/> Anglais	
Maternelle	<input type="checkbox"/> demi-temps	<input type="checkbox"/> Temps plein		
Maternelle	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Immersion	<input type="checkbox"/> Anglais	
Niveaux 1 à 6	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Immersion	<input type="checkbox"/> Anglais	
Niveaux 7 à 12	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Immersion	<input type="checkbox"/> Anglais	
Autres niveaux d'études				

Niveau scolaire actuel:	
Nom de la commission scolaire antérieure (s'il y a lieu) :	
Adresse de la commission scolaire antérieure :	

Combien de temps (mois ou année) l'élève a-t-il passé dans chaque programme énuméré — en français, en anglais ou en immersion?

---



---

Situation particulière quant à la garde de l'élève. Veuillez élaborer.

---



---

Est-ce que l'élève a des difficultés d'apprentissage ? Veuillez élaborer.

---



---

En cas d'urgence, veuillez contacter :			Lien avec l'élève		Téléphone	
(Numéro de l'immeuble)	Rue	Quartier/secteur (s'il y a lieu)	Ville	Pays	Code postal	

Renseignements médicaux <small>(élèves en présentiel seulement)</small>			
<b>Numéro de la carte de santé</b>		<b>No du plan de santé</b>	
<b>Allergie</b>			
<b>Commentaires</b>			

Inscrivez-vous plus d'un élève?  NON  OUI

Veuillez inscrire le nom des autres élèves :  
*Cette information nous permettra de grouper les membres de la famille.*

	Prénom	Nom de famille		Prénom	Nom de famille
1			3		
2			4		

**ADRESSE CANADIENNE**  
*Les élèves qui seront en présentiel et qui n'habiteront pas à la résidence, veuillez inscrire l'adresse de la résidence au Canada.*

Appartement -Numéro de l'immeuble	Rue	Ville	Province	Code postal
-----------------------------------	-----	-------	----------	-------------

Formation en ligne	Documents à joindre avec l'inscription	Formation en présentiel
<input type="checkbox"/>	Copie certifiée du certificat de naissance de l'élève.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Copie certifiée d'une carte d'identité avec photo ou passeport de l'élève	<input type="checkbox"/>
s. o.	Document notarié de l'entente de garde (si l'élève a moins de 18 ans et qu'il vivra au Canada pendant sa formation).	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Copie du bulletin scolaire/relevé de notes de l'élève. (obligatoire pour l'évaluation des études acquises)	<input type="checkbox"/>
s. o.	Visa de résident temporaire (permis d'études au Canada)	<input type="checkbox"/>

**Signature**

Mère  Père

Je		atteste l'exactitude des informations ci-dessous mentionnées.
(Prénom et Nom du parent ou tuteur légal)		
	Date	
		JJ      MMM      AAAA
<b>Signature du parent</b>		
En vertu de la <i>Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (LAFOIP)</i> , les renseignements contenus dans ce formulaire serviront uniquement aux fins de la permission d'admission pour le Conseil des écoles fransaskoises et le Conseil scolaire fransaskois. En aucun temps ces renseignements ne seront divulgués à d'autres fins sans votre autorisation.		