



**DEMANDE D'ADMISSION
Élève au programme d'éducation internationale**

Au Canada, l'année scolaire débute le 1^{er} septembre de l'année en cours et se termine le 30 juin de l'année suivante. Veuillez inscrire la date de début de votre formation : _____

- Demande d'admission pour le 1^{er} septembre de l'année scolaire _____ (Inscrire l'année scolaire - Ex. : 2025-2026)
- Demande d'admission au cours d'une année scolaire _____ (Indiquez la date)
- Demande d'admission à la résidence
- Inscrivez-vous plus d'un élève? oui* non
*si oui veuillez remplir un formulaire « **E-1 (EI) Enfant** » par élève.

*Veuillez inscrire le nom des autres élèves
(Information qui permet de regrouper les membres d'une famille) :*

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

Frais par élève international Payables à l'inscription				
Frais de scolarité et de résidence				Montant*
	OPTION 1 Frais de scolarité et de résidence		OPTION 2 Frais de scolarité seulement	
Frais de dépôt du dossier d'inscription**	Payable à l'inscription	250 \$	Payable à l'inscription	250 \$
Frais de scolarité	50% payable à l'inscription	7 850 \$	50% payable à l'inscription	7 850 \$
	50 % payable le 7 janvier de l'année en cours	7 850 \$	50 % payable le 7 janvier de l'année en cours	7 850 \$
Frais de résidence	50% payable à l'inscription	3 600 \$	-	
TOTAL	50 % payable le 7 janvier de l'année en cours	3 600 \$	-	-
		23 150 \$		15 950 \$

Paiement en un versement*****		
Frais de scolarité et de résidence		Montant*
Frais de dépôt du dossier d'inscription**	Payable à l'inscription	250 \$
Frais de scolarité***	Payable à l'inscription	15 200 \$
Frais de résidence****	Payable à l'inscription	7 200 \$
TOTAL		22 650 \$

*Montant annuel sauf pour les frais de dépôt du dossier d'inscription (en vigueur le 1^{er} mai 2025).

** Les frais de dépôt du dossier d'inscription sont non remboursables.

***Les frais de scolarité sont fixés par le ministère de l'Éducation de la Saskatchewan. Ces frais peuvent être révisés à la hausse chaque année scolaire.

****Une demande spéciale doit être soumise pour l'hébergement durant les mois d'été.

***** Représente un rabais de 500 \$ sur les frais de scolarité

Les informations concernant les transferts bancaires internationaux vous seront communiquées par courriel après l'acceptation du dossier.

INFORMATIONS AU SUJET DE L'ÉLÈVE

L'identité, les dates de naissance et le lieu de naissance doivent correspondre au certificat de naissance et aux informations du passeport.

Élève				
Nom de famille			Prénoms	
Nom usuellement utilisé à l'école				
Date de naissance	Jour / Mois / Année	Lieu de naissance	Ville	Pays
Sexe	<input type="checkbox"/> masculin		<input type="checkbox"/> féminin	
Adresse	N°	Rue/Avenue	Ville	Code postal
	Pays			

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* (fournir une autorisation de quitter le territoire)
Numéro de téléphone cellulaire du parent	<input type="checkbox"/> Mère		<input type="checkbox"/> Père		
Contact en cas d'urgence	Lien avec l'élève		Téléphone		
	Adresse <i>No Rue/Avenue Ville Code postal</i> <i>Pays</i>				
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	

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

Une autorisation de quitter le territoire a été fournie

PARCOURS SCOLAIRE DE L'ÉLÈVE

Niveau	Langue d'enseignement			Durée	
	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/> Autres	Mois	année
Centre de garderie	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/> Autres		
Maternelle	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/> Autres		
Maternelle	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/> Autres		
Maternelle	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/> Autres		
Élémentaire 1 ^e année	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/> Autres		
Élémentaire 2 ^e année	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/> Autres		
Élémentaire 3 ^e année	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/> Autres		
Élémentaire 4 ^e année	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/> Autres		
Élémentaire 5 ^e année	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/> Autres		
Secondaire 6 ^e année	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/> Autres		
Secondaire 7 ^e année	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/> Autres		
Secondaire 8 ^e année	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/> Autres		
Secondaire 9 ^e année	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/> Autres		
Secondaire 10 ^e année	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/> Autres		
Secondaire 11 ^e année	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/> Autres		
Secondaire 12 ^e année	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/> Autres		
Autres niveaux d'études :	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/> Autres		
	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/> Autres		

Niveau scolaire actuel				
Nom de l'établissement				
Adresse	N°	Rue/Avenue	Ville	code postal
	Pays			

ADRESSE CANADIENNE

Pour les élèves qui suivront les cours en personne et qui ne demeureront pas à la résidence, veuillez inscrire l'adresse où ils résideront en Saskatchewan.

Nom de la personne qui assure l'hébergement	Cette personne est-elle le gardien légal de l'élève ?
N° Appartement	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Rue	
Ville	
Province	
Code postal	

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Est-ce que l'élève rencontre des difficultés d'apprentissage ? si oui, veuillez élaborer.

Est-ce que l'élève présente des problèmes de comportement ? si oui, veuillez élaborer

Est-ce que l'élève présente les troubles suivants :

Documents à joindre avec l'inscription

Tout document officiel qui n'est pas rédigé en français dans sa version originale doit être traduit en anglais ou en français et certifié conforme par un notaire ou un traducteur certifié.

- Copie certifiée du certificat de naissance de l'élève
- Copie certifiée d'une carte d'identité avec photo ou passeport de l'élève
- Document notarié de l'entente de garde (si l'élève a moins de 18 ans et qu'il vivra au Canada pendant sa formation).
- Copie du bulletin scolaire/relevé de notes de l'élève. (Obligatoire pour l'évaluation des études

Problème de saignement	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Si oui date du dernier traitement :
Diabète	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Si oui date du dernier traitement :
Problème de thyroïde	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Si oui date du dernier traitement :
Problème rénaux	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Si oui date du dernier traitement :
Asthme	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Si oui date du dernier traitement :
Epilepsie	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Si oui date du dernier traitement :
Souffle au coeur	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Si oui date du dernier traitement :
Allergie	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Si oui date du dernier traitement :
Dépression	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Si oui date du dernier traitement :
Anxiété	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Si oui date du dernier traitement :
Anorexie/Boulimie	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Si oui date du dernier traitement :
Anémie	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Si oui date du dernier traitement :
Autres			

acquises)

- Visa de résident temporaire (permis d'études au Canada)

Signature				
<input type="checkbox"/> Mère		<input type="checkbox"/> Père		
Je		atteste l'exactitude des informations ci-dessous mentionnées.		
<i>(Prénom et Nom du parent ou tuteur légal)</i>				
		Date	Jour	Mois
				Année
Signature du parent				

En vertu de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (LAFOIP), les renseignements contenus dans ce formulaire serviront uniquement aux fins administratives d'admission aux écoles du Conseil scolaire fransaskois. En aucun temps ces renseignements ne seront divulgués à d'autres fins sans votre autorisation.