

REGISTRATION FORM

STUDENT'S PERSONAL INFORMATION

Legal Family Name		Legal First Name		Legal Second Name	
Preferred Family Name		Preferred First Name		Preferred Second Name	
Sex:	Male Female To specify Prefers not to disclose	Date of Birth (dd/mm/yyyy):			
Student's expected first day of school:					

VERIFICATION DOCUMENTS THAT HAVE BEEN VALIDATED

For school use only

Certificat de naissance	Baptistaire	Passeport	Autre préciser:
Date (jj/mm/aaaa):		Signature:	

STUDENT'S ADDRESS

Home Address			Mailing Address <small>(Only if different from home address)</small>		
Street Number and Name	Unit Number		Street Number and Name	Unit Number	
City/Village	Province	Postal Code	City/Village	Province	Postal Code
Residing on First Nations Reserve:		Y N	Name of Reserve:		
Telephone Number:			Published		Nonpublished

VERIFICATION DOCUMENTS THAT HAVE BEEN VALIDATED

For school use only

Récente facture de services publics	Récente facture d'impôts fonciers
Autres documents confirmant la résidence de l'élève:	
N.B. Seulement une pièce justificative est requise. Le permis de conduire n'est pas une preuve acceptable.	
Date (jj/mm/aaaa):	Signature:

STUDENT'S CATHOLICITY

Catholic and Baptised:	Yes No	If student is not Catholic or Baptized, parents/guardians must complete and sign a form to confirm their commitment to the French-language Catholic school for admission.		
Present Parish:				
Baptism	Date:	Communion	Date:	
Confession	Date:	Confirmation	Date:	

VERIFICATION DOCUMENTS THAT HAVE BEEN VALIDATED

For school use only

Certificat de baptême	
Date (jj/mm/aaaa):	Signature:

STUDENT'S INDIGENOUS SELF-IDENTIFICATION											
Is the student Indigenous?		Yes		No		Prefer not to answer					
<i>If the answer is YES, form ELV 2.13.1 must be completed.</i>											
STUDENT'S PREVIOUS SCHOOL INFORMATION											
Brothers or sisters attending this school:			Yes		No		If yes, please state names:				
Starting Junior Kindergarten				OR Current Grade:							
Previous School:						Departure date from previous school:					
LEGAL CUSTODY INFORMATION											
Legal Custody:		Both Parents			Shared Custody			Joint Custody			
Mother			Father		Guardian		Children's Aid Society				
The written custody agreement or court order must be available upon request for verification purposes.											
VERIFICATION DOCUMENTS THAT HAVE BEEN VALIDATED											
For school use only											
L'ordonnance du tribunal				Entente de garde écrite (mère et père)							
Date (jj/mm/aaaa):						Signature:					
To be completed when legal custody is assigned to a guardian.											
Custody Agreement was examined											
If Custody Agreement does not exist, the following criteria must be filled out for the student to attend school without paying tuition fees.											
Yes	No	The student is a Canadian citizen or a permanent resident of Canada.									
Yes	No	The guardian is a member of the student's immediate family and resides in Ontario within the school's electoral district. Family Relationship:									
Yes	No	The guardian assumes the full responsibility of the student's custody and well-being and the student resides with this person for the duration of custody.									
Yes	No	A written agreement outlining all the above, as well as the respective responsibilities of the parents, guardians, was concluded between the parents and the guardian.									
PARENT/GUARDIAN INFORMATION											
Mother		OR	Guardian				Father		OR	Guardian	
Name:						Name:					
Lives with child			Has no access to child			Lives with child			Has no access to child		
Access to information						Access to information					
Religion:		Catholic		Other:		Religion:		Catholic		Other:	
Deceased:		Yes		No		Deceased:		Yes		No	
Date of Death:						Date of Death:					
Speaks the language of the school:			Y	N	Speaks the language of the school:			Y	N		
Address (if different from address of student)						Address (if different from address of student)					
Home Telephone Number:						Home Telephone Number:					
Cell Phone Number:						Cell Phone Number:					

Work Telephone Number:		Work Telephone Number:	
E-mail Address:		E-mail Address:	
Employer:		Employer:	
STUDENT'S EMERGENCY CONTACTS OTHER THAN PARENT/GUARDIAN			
First and Last Name		Relationship to Student	
Home Telephone Number:		Cell Phone Number:	
First and Last Name		Relationship to Student	
Home Telephone Number:		Cell Phone Number:	
STUDENT'S HEALTH INFORMATION			
Proof of Immunizations verified:	Yes	No	
Medical Alerts, Allergies, Disability, Other:			
STUDENT'S CITIZENSHIP AND LANGUAGES			
Country of Birth:		Canadian Province of Birth:	
		N/A	
Citizenship/Status		Date of Arrival in Ontario:	
		N/A	
Other Status			
Canadian Citizen		Date of Arrival in Canada:	
		N/A	
Student participating in Exchange Program			
Mother or Father's Work Permit		Country of Citizenship:	
Mother or Father's Study Permit			
Study Permit/Visitor Record		Expiration of Status in Canada:	
		N/A	
Permanent Resident			
Diplomat Status/Ministerial Permit		Previous Country of Residency:	
		N/A	
Refugee Status			
First Language (check one):		French English Other:	
Main Language spoken at home (check one):		French English Other:	
VERIFICATION DOCUMENTS THAT HAVE BEEN VALIDATED			
For school use only			
Pour confirmer le pays de naissance :		Certificat de naissance Baptistaire Passeport	
Autre (à préciser) :			
Date (jj/mm/aaaa):		Signature:	

Si le pays de naissance de l'élève est autre que le Canada, vous devez :

- Recevoir de la mère ou du père une preuve de la date d'arrivée au Canada
- Avoir une des pièces justificatives pour la Citoyenneté/Statut de l'élève ci-dessous (A à F)

La date d'arrivée est le jour ou l'élève arrive au pays pour y demeurer, et non pour un séjour à court terme ou des vacances. Vérifiez le document présenté ainsi que la date qui y est indiquée (elle doit correspondre à la date d'arrivée).

A. ÉLÈVES PAYANT DES DROITS

Permis d'études d'un élève titulaire d'un visa d'étudiant

Valide du _____ au _____

Visa d'étudiant

Total des droits de scolarité payés :

Date du paiement des droits :



Fiche du visiteur

Valide du _____ au _____

Visa de séjour

Total des droits de scolarité payés :

Date du paiement des droits :



B. RÉSIDENCE PERMANENTE

Carte de résidence permanente

Mère, père, tutrice ou tuteur

Élève (s'il est un adulte)

Date d'obtention de la résidence permanente :

Lettre d'approbation à l'étape 1

Date de la lettre d'approbation à l'étape 1 :

Document équivalent d'Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada (IRCC) confirmant l'approbation de principe.
(Indiquez ci-dessous le type de document et la date)



C. PERMIS D'ÉTUDES DE LA MÈRE OU DU PÈRE

Permis d'études de la mère ou du père

Lettre d'admission de la mère ou du père confirmant qu'elle ou il étudiera à temps plein dans une université, un collège ou un établissement admissible de l'Ontario.

**** Conservez-en une copie dans le DSO de l'élève****

Permis valide du _____ au _____



Vérifiez ci-dessous si le père ou la mère est inscrit à un programme d'études à temps plein menant à un grade, un diplôme ou un certificat qui comporte au moins deux à trois semestres ou 600 heures d'enseignement.

Grade Diplôme Certificat
(Cochez une option)

D. STATUT DE RÉFUGIÉ

Statut de réfugié

Document d'IRCC confirmant le statut de Réfugié

Date d'arrivée (date estampillée sur le document) :

Admissibilité en cours d'évaluation (Réfugié au sens de la Convention)

Date d'arrivée (date estampillée sur le document) :

E. ÉTUDIANT FRÉQUENTANT UNE ÉCOLE HÔTE

Entente d'échange

Organisme :

Durée de l'échange :

Nom de l'étudiant faisant l'échange :

Pays de l'étudiant :

F. PERMIS DE TRAVAIL DE LA MÈRE OU DU PÈRE/ÉLÈVE ADULTE

Permis de travail de la mère ou du père

Document d'IRCC confirmant l'approbation du permis de travail
(c'est-à-dire que le permis sera délivré ultérieurement)

Permis de travail de la mère ou du père

Permis valide du : _____ au _____

Permis de travail de l'élève**

Permis d'études de l'élève

(le permis de travail de la mère ou du père sera délivré ultérieurement)

Permis valide du : _____ au _____

****N.B.** Il s'agit d'un permis d'études délivré à un enfant accompagnant sa mère ou son père qui réside en Ontario en vertu d'un permis de travail.

PIÈCES JUSTIFICATIVES POUR CITOYENNETÉ/STATUT DE VOUS AVEZ VÉRIFIÉES

Pour l'usage exclusif de l'école

A	B	C	D	E	F
Date (jj/mm/aaaa) :			Signature :		

INFORMATION COLLECTED/PARENTS/GUARDIAN SIGNATURE

Personal information is collected in accordance with the Municipal Freedom of Information and Protection of Privacy Act RSO 1990. The personal information will be used for educational and administrative purposes of the CSC Nouvelon. By signing this form, the parent, guardian or student over the age of 19, agrees that the information collected will be shared with transportation consortia, Public Health Sudbury and Districts or other agencies.

The information collected will become part of the student's Ontario Student Record and may be updated. For more information on how the school board uses personal information, please contact the school principal.

The following information will be used by school staff members to collect information in keeping with the Educational Act. The principal purpose for the collection of this information is to provide confirmation of Pupil Eligibility for Programme d'appui aux nouveaux arrivant (PANA), residency and the right to attend without paying tuition fees.

SIGNATURE AREA

I certify that the information provided on this form is accurate.

Date (dd/mm/yyyy) :		Signature of Parent/Guardian:	
---------------------	--	-------------------------------	--

**** This form must be placed in the Student's Ontario Student Record (OSR) ****