



Éducation Permanente
 181, rue Donald, Ottawa K1K 1N1
 Téléphone: (613) 741-2304 poste 4
 Télécopieur: (613) 741-2191
 Site Web: www.educationpermanente.ca



INTERNATIONAL LANGUAGES PROGRAM - ELEMENTARY
****2017 – 2018 REGISTRATION FORM****

REQUIRED documents for *NEW* registration: 1. Completed form (NOTE: Section 1 & 2) 2. Supporting documentation*: ➢ <u>Ontario students (except JK)</u> : Proof of full name and OEN or NISO# (ex. previous elementary school report card) ➢ <u>Homeschooled & JK students</u> : Proof of full legal name and birth date (ex. Birth certificate, passport) <small>*Quebec students exempted – no supporting documentation needed.</small>	CONSUMABLE & ACTIVITY FEES (non-refundable): During school year (per student): ➢ Ontario residents: \$10 ➢ Out-of-province residents: \$150 During summer (per student): ➢ Ontario residents: \$10 ➢ Out-of-province residents: \$90
--	---

****Eligibility for ILP: Children born between 2004 – 2013 (inclusive)****

SECTION 1 – To be completed by parent/guardian

<input type="checkbox"/> School year 2017 – 2018 OR <input type="checkbox"/> Summer 2018			
*Last Name		*First Name	
*Gender <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	*Date of Birth YYYY/MM/DD	YYYY	MM DD
*Day school	*Grade (as of Sept 2017)	IEP <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N (Individual Education Plan)	
*Home Address		Apt/Unit	
*City	*Province	*Postal Code	
*Parent/Guardian #1 Name		*Tel.	
Contact E-Mail			
*Parent/Guardian #2 Name		*Tel.	
Contact E-mail			
*Allergies/Medical Conditions		*Medication	
*Emergency Contact Name		*Contact Number	

SECTION 2 – To be completed by parent/guardian (PLEASE PRINT & SIGN)

***Student Photo Release Authorization**
 I hereby consent to the inclusion and use of any photographs and/or videos of my child (as named above) related to the International Languages Program (ILP) or ILP school-related activities
 Y N

I have read and understood the conditions of registration and I will respect the engagement.

*Signature of parent/guardian	*Date
-------------------------------	-------

SECTION 3 – To be completed by Language Instructor-in-Charge

1. Name of ILP Language School	2. Name of Class Instructor
--------------------------------	-----------------------------

SECTION 4 – To be completed by Éducation permanente Administration

<input type="checkbox"/> Formulaire complet	Admin Signature
<input type="checkbox"/> Mise à jour Trillium	Date
<input type="checkbox"/> Cote de cours _____	
<input type="checkbox"/> Complet	



Éducation Permanente
 181, rue Donald, Ottawa K1K 1N1
 Téléphone: (613) 741-2304 poste 4
 Télécopieur: (613) 741-2191
 Site Web: www.educationpermanente.ca



**CONSEIL DES
 ÉCOLES CATHOLIQUES
 DU CENTRE-EST**
 Le meilleur conseil
 qu'on puisse vous donner

**ÉLÉMENTAIRE – PROGRAMME DE LANGUES INTERNATIONALES
 2017 – 2018 FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

Documents requis pour l'inscription

1. Ce formulaire dûment rempli (Sections 1 & 2)
2. Document d'appui *:
 - Élève de l'Ontario (sauf maternelle): Preuve du **nom légal** et **NISO** (bulletin scolaire)
 - Élève de la maternelle ou enseignement à domicile: Preuve du **nom légal** et **date de naissance** (certificat de naissance, passeport)

*Aucun document d'appui pour les élèves du Québec

FRAIS CONSOMMABLE (non remboursable)

Année scolaire sept à juin (par élève) :

- Résident de l'Ontario - **10\$**
- Résident hors province - **150\$**

École d'été (par élève) :

- Résident de l'Ontario - **10\$**
- Résident hors province - **90\$**

****Admissibilité du PLI : Les enfants qui sont nés entre 2004 – 2013****

SECTION 1 – À compléter par le parent/tuteur.

Année scolaire 2017 – 2018 **OU** Été 2018

*Nom de famille		*Prénom	
* <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin		*Date de naissance AAAA/MM/JJ	YYYY MM DD
*École d'origine		*Niveau (dès sept 2017)	PEI <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N (Plan d'enseignement individualisé)
*Adresse à la maison			App.
*Ville	*Province	*Code postal	
*Parent/Tuteur #1		*Tél.	
Courriel			
*Parent/Tuteur #2		*Tél.	
Courriel			
*Allergies/Conditions Médicales		*Médicament	
*Nom du contact d'urgence		*Tél. du contact d'urgence	

SECTION 2 – À compléter par le parent/tuteur (VEUILLEZ IMPRIMER LE FORMULAIRE ET LE SIGNER)

***Autorisation de prise de photos**

Je consens à l'inclusion et/ou l'utilisation de photos ou de vidéos de mon enfant prises dans le cadre du Programme de Langues Internationales (PLI) ou des activités liées à l'école de langue.

oui non

J'atteste avoir lu et compris les conditions d'inscription et de respecter cet engagement.

*Signature du parent/tuteur	*Date
-----------------------------	-------

SECTION 3 – À compléter par l'instructeur en chef

1. Nom de l'école du PLI

2. Nom de l'instructeur

SECTION 4 – Administration PLI seulement

- Formulaire complet
- Mise à jour Trillium
- Cote de cours _____
- Complet

Admin Signature

Date