



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

INTERNATIONAL LANGUAGES PROGRAM - ELEMENTARY

2018 – 2019 NEW STUDENT REGISTRATION FORM

<p>REQUIRED documents for *NEW* registration:</p> <ol style="list-style-type: none"> Completed form (NOTE: Section 1 & 2) Supporting documentation*: <ul style="list-style-type: none"> ➤ <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) <p><small>*Quebec students exempted – no supporting documentation needed.</small></p>	<p>CONSUMABLES FEES (non-refundable):</p> <p>During school year (per student):</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Ontario residents: \$10 ➤ Out-of-province residents: \$150 <p>During summer (per student):</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Ontario residents: \$10 ➤ Out-of-province residents: \$90
<p>**Eligibility for ILP: Children born between 2005 – 2014 (inclusive)**</p>	
<p>SECTION 1 – To be completed by parent/guardian</p>	
<p><input type="checkbox"/> School year 2018 – 2019 OR <input type="checkbox"/> Summer 2019</p>	
*Last Name	
*First Name	
*Gender <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	*Date of Birth YYYY/MM/DD YYYY M M D D
*Day school	*Grade (as of Sept 2018) 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
<p>SECTION 2 – To be completed by parent/guardian (PLEASE PRINT & SIGN)</p>	
<p>*Student Photo Release Authorization</p> <p>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</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N</p>	
<p>In addition to my \$10/child fee, I also wish to contribute \$_____ for ILP students unable to pay</p>	
*Signature of parent/guardian	*Date
<p>SECTION 3 – To be completed by Language Instructor-in-Charge</p>	
<p>1. Consumables Fees: <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N \$_____</p> <p>Payment method: _____ Receipt requested <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N</p>	
<p>2. Name of ILP Language School</p>	



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
****2018 – 2019 FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR LES NOUVEAUX ÉLÈVES ****

Documents requis pour l'inscription 1. Ce formulaire dûment rempli (Sections 1 & 2) 2. Document d'appui *: ➤ <u>Élève de l'Ontario (sauf maternelle)</u> : Preuve du nom légal et NISO (bulletin scolaire) ➤ <u>Élève de la maternelle ou enseignement à domicile</u> : 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\$ <hr/> École d'été (par élève) : ➤ Résident de l'Ontario - 10\$ ➤ Résident hors province - 90\$
Admissibilité du PLI : Les enfants qui sont nés entre 2005 – 2014	
SECTION 1 – À compléter par le parent/tuteur.	
<input type="checkbox"/> Année scolaire 2018 – 2019 OU <input type="checkbox"/> Été 2019	
*Nom de famille	*Prénom
* <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	*Date de naissance AAAA/MM/JJ
*École d'origine	*Niveau (dès sept 2018)
*Adresse à la maison	PEI <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N (Plan d'enseignement individualisé)
*Ville	*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. <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non </div>	
En plus des frais de 10\$ pour mon enfant, je souhaite aussi faire un don de _____ \$ pour les élèves du PLI qui ne sont pas capable de payer.	
*Signature du parent/tuteur	*Date
SECTION 3 – À compléter par l'instructeur/trice-en-chef	
1. Frais consommable: <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N _____ \$ Méthode de paiement : _____ Reçu demandé <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N	
2. Nom de l'école de langue du PLI	