

**S1**

780, BOULEVARD DOLLARD  
DUPERRON, MONTREAL  
(Québec) H2V 3G5  
T514.273.9921  
stanislas.qc.ca

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS À COMPLÉTER

### Année scolaire 2022-2023

Coller  
une photo  
récente

#### À REMETTRE AU PROFESSEUR PRINCIPAL À LA RENTRÉE

Nom :	Prénom :	Classe :
Date de naissance :	Âge au 30 septembre :	Numéro d'assurance maladie :

**PARENT 1**

Nom et prénom :

Téléphone au travail :

Poste :

Téléphone à la maison :

  
  


Téléphone cellulaire :

  
  


Courriel :

**PARENT 2**

Nom et prénom :

Téléphone au travail :

Poste :

Téléphone à la maison :

  
  


Téléphone cellulaire :

Courriel :

**Tout changement de coordonnées doit être également transmis au registrariat via l'imprimé disponible sur "Mon Portail"**

Personne à contacter en priorité pour le contrôle des absences :	Le père <input type="checkbox"/>	La mère <input type="checkbox"/>	L'un ou l'autre <input type="checkbox"/>
L'enfant est sous la garde légale :	des deux parents <input type="checkbox"/>	du père <input type="checkbox"/>	de la mère <input type="checkbox"/>

**AUTORISATION PARENTALE DE SORTIE DU COLLÈGE**

1) En cas de permanence ou d'absence d'un enseignant, j'autorise mon enfant à :

- Entrer au Collège pour le début de son premier cours

Oui  Non 

- Quitter l'établissement à l'issue de son dernier cours

Oui  Non **\* À noter toutefois que les sorties prématurées ne pourront avoir lieu avant 13h30**

**Votre enfant n'est pas autorisé à quitter l'établissement pendant la pause repas  
(sauf autorisation exceptionnelle sur demande écrite des responsables légaux pour prendre le repas à domicile)**

2) J'autorise mon enfant à participer à toute sortie scolaire sous la responsabilité du Collège  
au cours de l'année scolaire 2022-2023Oui  Non **J'ai pris connaissance du règlement intérieur du Collège et je m'engage à le respecter :****Signature de l'élève :** \_\_\_\_\_**J'ai pris connaissance du règlement intérieur du Collège et je m'engage à le faire respecter par mon enfant :****Signature du parent 1 :** \_\_\_\_\_ **Signature du parent 2 :** \_\_\_\_\_**Signature du tuteur:** \_\_\_\_\_

**INDISPENSABLE**  
**PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'ABSENCE DES PARENTS**

Nom : \_\_\_\_\_ Tél maison : \_\_\_\_\_ Cellulaire: \_\_\_\_\_ Tél Travail \_\_\_\_\_