

Formation générale

Accès collégial

Enseignement à distance

École du milieu

École près de chez vous

## Identification de l'élève

Nom de l'élève :	Fiche :
Prénom officiel de l'élève :	Code permanent :
Prénom usuel de l'élève :	Nom et prénom du père :
Autre(s) prénom(s) :	Lieu de naissance du père (province/pays) :
Date de naissance (AAAA-MM-JJ) :	Nom et prénom de la mère :
Je confirme avoir 16 ans au 30 juin 2025 <input type="checkbox"/>	Lieu de naissance de la mère (province/pays) :
Lieu de naissance de l'élève (ville) :	

## Adresse principale de l'élève

Adresse :	App.
Ville :	Province : Code postal :
Téléphone domicile :	
Courriel de l'élève :	Cellulaire de l'élève :
Courriel du père :	Cellulaire du père :
Courriel de la mère :	Cellulaire de la mère :

## Consentement à la communication de renseignements personnels

### Section réservée à l'élève majeur ou qui atteindra la majorité pendant l'année scolaire

J'autorise le personnel du Centre de services scolaire des Navigateurs à communiquer aux personnes suivantes les renseignements pertinents au sujet de ma fréquentation, de mon fonctionnement, de mon cheminement et de mon rendement scolaire pour l'année scolaire 2025-2026.

Nom des personnes autorisées	Téléphone	Cellulaire	Lien avec l'élève

Initiales : \_\_\_\_\_

## Code d'éthique sur l'utilisation des ressources informatiques

Les ressources informatiques du Centre de services scolaire des Navigateurs sont mises à la disposition des élèves pour favoriser leurs apprentissages.

L'utilisation de ces ressources implique l'adoption de comportements responsables par les élèves. En tant qu'élève,

lors de l'utilisation de ces ressources ; je m'engage à :

- Respecter les personnes, leur vie privée et à ne pas communiquer de renseignements personnels ;
- Ne pas télécharger ou diffuser des fichiers contenant des propos ou des images de nature offensante, diffamatoire, discriminatoire, haineuse, violente, indécente ou raciste ;
- Ne pas télécharger ou diffuser des fichiers contenant des propos ou des images pouvant nuire à la réputation d'une autre personne, à celle du Centre de services scolaire, de ses écoles et de ses centres ;
- Ne pas utiliser les équipements informatiques à des fins de publicité, de propagande, de harcèlement ou de menace ;
- Respecter le droit d'auteur et à ne pas participer à des activités de piratage, notamment par la reproduction illégale de logiciels et de fichiers ;
- Respecter les mesures de sécurité établies par le Centre de services scolaire et à ne pas commettre d'actes d'intrusion ou de gestes pouvant nuire au bon fonctionnement du réseau ou endommager les équipements informatiques ;
- Ne pas poser des gestes visant à introduire et propager des virus, à modifier ou détruire sans autorisation des données ou des fichiers ;
- Respecter la confidentialité des codes d'accès et des mots de passe ;
- Ne pas transmettre du courrier non désiré, du courrier anonyme ou utilisant le nom d'une autre personne et de participer à des chaînes de lettres ;
- Ne pas installer de logiciels ;
- Ne pas mener d'actions illégales ou incompatibles avec la mission de l'école ou du centre.
  - Je suis conscient que le Centre de services scolaire peut en tout temps avoir accès aux fichiers que j'ai sauvegardés sur le disque dur d'un ordinateur et d'un serveur, et que je ne peux pas considérer ces fichiers comme confidentiels.
  - Je suis conscient que le Centre de services scolaire peut avoir accès à l'historique de l'utilisation quotidienne et personnelle de l'ordinateur que j'utilise.
  - De plus, si je ne respecte pas mon engagement, des sanctions pourront être appliquées allant de la suspension d'utilisation des équipements informatiques jusqu'à la suspension ou à l'expulsion de l'école.
  - Je comprends mes responsabilités quant à l'utilisation des équipements informatiques mis à ma disposition et adhère aux engagements ci-dessus énumérés.

Initiales : \_\_\_\_\_

## Réservé à l'administration - Preuve de résidence au Québec

J'atteste avoir pris connaissance des documents originaux suivants, présentés pour confirmer la résidence de l'élève au Québec :

Permis de conduire – EXP : \_\_\_\_\_  Assurance-maladie – EXP : \_\_\_\_\_

Autre : \_\_\_\_\_ Signature du responsable de l'admission : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Date de réception de l'inscription : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_

Signature de l'élève :

Date :

Signature de l'autorité parentale pour élève mineur :

Date :

# FICHE SANTÉ

## ANNÉE SCOLAIRE 2025-2026

**Élève :** \_\_\_\_\_ **Date de naissance :** \_\_\_\_\_

### Personnes à rejoindre en cas d'urgence :

❶ \_\_\_\_\_

Lien :  Père  Mère  Conjoint  Famille d'accueil

Autre : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

❷ \_\_\_\_\_

Lien :  Père  Mère  Conjoint  Famille d'accueil

Autre : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

**Je n'ai aucun problème de santé**

Allergies sévères (spécifiez)

EpiPen : oui  non

Aliments : \_\_\_\_\_

Autres : \_\_\_\_\_

Autres : \_\_\_\_\_

Allergies médicaments (spécifiez)

EpiPen : oui  non

\_\_\_\_\_

Autres : \_\_\_\_\_

Asthme : léger  modéré  sévère

Pompes : oui  non

Diabète : Type 1  Type 2

Insuline : oui  non

Particularités : \_\_\_\_\_

Glucagon : oui  non

Épilepsie  Bien contrôlée? : oui  non

Médicament : \_\_\_\_\_

Troubles cardiaques  : \_\_\_\_\_

Médicament : \_\_\_\_\_

Déficit de l'attention : avec hyperactivité

Médicament : \_\_\_\_\_

sans hyperactivité

Autres problèmes de santé ou recommandations : \_\_\_\_\_

J'autorise l'école et l'infirmière à transmettre l'information pertinente au personnel concerné pour la prochaine année scolaire : **oui**  **non**

**Signature de l'élève :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_

### Références

A des fins de statistiques, comment avez-vous entendu parler du CÉAN ?

01-Ami / Connaissance

05- Journaux

09- Site web du CÉAN

02-Cégep

06- Panneaux- Affiches extérieures

10- Autres sites Web

03-Facebook

07-Radio / Spotify

11- Autre

04-Je fréquente déjà le CÉAN

08- Référé par votre école secondaire



# Questionnaire Mesures d'adaptation 2025-2026

Formation générale
Jour
Soir
Accès collégial
Enseignement à distance
École du milieu
École près de chez vous

Nom :

Prénom :

Date de naissance (AAAA-MM-JJ):

Dernière école fréquentée :

En quelle année:

Mois d'inscription au CÉAN :

Avez-vous déjà reçu un diagnostic ?  Oui  Non Si oui, lequel ?

Exemples : déficit d'attention, hyperactivité, dyslexie, dysorthographe, dyscalculie, anxiété, dysphasie, trouble du spectre de l'autisme, traumatisme crânien, déficience sensorielle, physique ou motrice, etc.

## Mesures adaptatives

Avez-vous déjà bénéficié de mesures adaptatives afin de favoriser votre réussite scolaire ?  Oui  Non  
Cochez les dans le tableau ci-dessous.

Utilisez-vous un portable de la mesure 30810 ?	Oui	Non	Fran	Math	Ang	
1/3 du temps supplémentaire	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> Utilisation des outils d'aide à l'écriture <input type="checkbox"/> Logiciel de traitement de texte <b>sans</b> correcteur <input type="checkbox"/> Logiciel de traitement de texte <b>avec</b> correcteurs <input type="checkbox"/> Synthèse vocale (WordQ/Lexibar) <input type="checkbox"/> Prédicteur de mots (WordQ/Lexibar) <input type="checkbox"/> Antidote <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> Utilisation des outils d'aide à la lecture <input type="checkbox"/> Synthèse vocale (WordQ/Lexibar) <input type="checkbox"/> Antidote <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> Utilisation de cahiers numériques et/ ou romans audios	<input type="checkbox"/>					
La passation de l'épreuve dans un endroit isolé, avec surveillance	<input type="checkbox"/>					

Autres adaptations ou informations pertinentes :