



École des Trois-Soleils
 C P. 6030
 Iqaluit NU X0A 0H0
 Téléphone : (867) 979-5849
 Télécopieur : (867) 979-5878

Formulaire d'inscription pour l'année scolaire 2015-2016

Nom de l'élève :	Prénom :
------------------	----------

En septembre prochain, mon enfant sera dans la classe de :
 (encerclez le niveau)

1^e 2^e 3^e 4^e 5^e 6^e 7^e 8^e 9^e 10^e 11^e 12^e année

Casier postal :	N° de la maison :	Téléphone résidentiel :
Date de naissance : (jj/mm/aaaa)		Sexe :
Citoyenneté :	Ethnicité :	
Nom de la mère :	Nom du père :	
Tél. travail mère :	Tél. travail père :	
Courrier électronique de la mère:	Courrier électronique du père :	
Langue maternelle :	Langue(s) parlée(s) à la maison :	

Personnes à rejoindre en cas d'urgence :

Nom :	Lien :	Tél :
Nom :	Lien :	Tél :

Mon enfant utilisera le transport scolaire. Oui Non

Signature d'un parent ou du gardien légal : _____