



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*:
 - Ontario students (except JK): Proof of **full name** and **OEN or NISO#** (ex. previous elementary school report card)
 - Homeschooled & JK students: Proof of **full legal name** and **birth date** (ex. Birth certificate, passport)

*Quebec students exempted – no supporting documentation needed.

CONSUMABLES 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

School year 2017 – 2018 **OR** 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

In addition to my \$10/child fee, I also wish to contribute \$ _____ for ILP students unable to pay

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

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

1. Consumables Fees: <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N \$ _____
Payment method: _____ Receipt requested <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
2. Name of ILP Language School
3. Name of Class Instructor

SECTION 4 – To be completed by Éducation permanente Administration

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



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
*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

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 en chef

1. Nom de l'école du PLI

2. Nom de l'instructeur

SECTION 4 – Administration PLI seulement

- | | | |
|---|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Formulaire complet | <input type="checkbox"/> Mise à jour Trillium | Admin Signature |
| <input type="checkbox"/> Cours _____ | <input type="checkbox"/> Complet | Date |