



Éducation Permanente
 181, rue Donald, Ottawa K1K 1N1
 Telephone: (613) 741-2304 x 4 | Fax: (613) 741-2191
 www.educationpermanente.ca | pli-ilp@ecolecatholique.ca



International Languages Program - Elementary 2018 – 2019 STUDENT REGISTRATION FORM

<p><u>New students:</u></p> <p>Senior kindergarten – Grade 8 students:</p> <ul style="list-style-type: none"> Copy of last day school report card (containing the Ontario Education Number (OEN)) <p>Junior kindergarten, Québec residents or Homeschooled students:</p> <ul style="list-style-type: none"> Proof of full legal name and birth date (eg. Birth certificate, passport) 	<p><u>Consumables fees (non-refundable):</u></p> <p>Sept - June (per student):</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Ontario residents: \$10 ➤ Out-of-province residents: \$150 <p>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><input type="checkbox"/> School year 2018 – 2019 OR <input type="checkbox"/> Summer 2019 <input type="checkbox"/> New student OR <input type="checkbox"/> Returning student</p>																	
SECTION 1 – STUDENT INFORMATION																	
*Last Name																	
*First Name																	
*Language course 1	Language course 2 (if applicable)																
*Date of Birth YYYY/MM/DD																	
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">Y</td> <td style="border: none; text-align: center;">Y</td> <td style="border: none; text-align: center;">Y</td> <td style="border: none; text-align: center;">Y</td> <td style="border: none; text-align: center;">M</td> <td style="border: none; text-align: center;">M</td> <td style="border: none; text-align: center;">D</td> <td style="border: none; text-align: center;">D</td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">_</td> <td style="border: none; text-align: center;">_</td> <td style="border: none; text-align: center;">_</td> <td style="border: none; text-align: center;">_</td> <td style="border: none; text-align: center;">_</td> <td style="border: none; text-align: center;">_</td> <td style="border: none; text-align: center;">_</td> <td style="border: none; text-align: center;">_</td> </tr> </table>		Y	Y	Y	Y	M	M	D	D	_	_	_	_	_	_	_	_
Y	Y	Y	Y	M	M	D	D										
_	_	_	_	_	_	_	_										
*Gender <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	*OEN <small>9 digits</small>																
*Day school	*Grade <small>as of Sept 2018</small>																
*IEP <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <small>Individual Education Plan</small>																	
*Home Address																	
Apt/Unit																	
*City	*Province																
*Postal Code																	
*Allergies/Medical Conditions																	
*Medication/Epipen																	
SECTION 2 – CONTACT INFORMATION																	
*Parent/Guardian #1 Name																	
*Contact E-Mail	*Tel.																
Parent/Guardian #2 Name																	
Contact E-mail	Tel.																
*Emergency Contact Name	*Emergency Contact Number																
SECTION 3 – PARENT/GUARDIAN AUTHORIZATION																	
*Media Release	*Form Release																
I/we 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.	I/we hereby give permission to release information on this form to the community program (if applicable).																
<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No																
<p>In addition to my \$10/child consumables fee, I also wish to contribute \$_____ for ILP students unable to pay</p>																	
*Signature of parent/guardian	*Date																
SECTION 4 – to be completed by language school																	
Name of ILP Language School																	
Instructor (language 1)	Instructor (language 2) – If applicable																



Éducation Permanente
181, rue Donald, Ottawa K1K 1N1
Telephone: (613) 741-2304 x 4 | Fax: (613) 741-2191
www.educationpermanente.ca | pli-ilp@ecolecatholique.ca



Élémentaire – Programme de langues internationales 2018 – 2019 FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nouvel élève: Jardin à la 8e année: <ul style="list-style-type: none"> Copie du bulletin scolaire qui inclut le Numéro d'immatriculation scolaire de l'Ontario (NISO) Maternelle, résident du Québec ou enseignement à domicile: <ul style="list-style-type: none"> Preuve du nom legal et date de naissance (certificat de naissance, passeport) 		Frais consommable (non remboursable) Sept à juin (par élève) : <ul style="list-style-type: none"> ➢ Résident de l'Ontario - 10\$ ➢ Résident hors province - 150\$ Été (par élève) : <ul style="list-style-type: none"> ➢ Résident de l'Ontario - 10\$ ➢ Résident hors province - 90\$ 	
Admissibilité du PLI : Les enfants qui sont nés entre 2005 – 2014			
<input type="checkbox"/> Année scolaire 2018 – 2019 ou <input type="checkbox"/> Été 2019		<input type="checkbox"/> Nouvel élève ou <input type="checkbox"/> Réinscription	
SECTION 1 – RENSEIGNEMENTS DE L'ÉLÈVE			
*Nom de famille		*Prénom	
*Cours de langue 1	Cours de langue 2 (si applicable)	*Date de naissance	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>
* <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin		*NISO 9 chiffres	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
*École de jour		*Niveau dès sept 2018	PEI <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <small>Plan d'enseignement individualisé</small>
*Adresse à la maison			App.
*Ville	*Province	*Code postal	
*Allergie/ Condition Médicale		*Médicament/ Epipen	
SECTION 2 – CONTACTS			
*Parent/Tuteur #1			
*Courriel		*Tél.	
Parent/Tuteur #2			
Courriel		Tél.	
*Nom du contact d'urgence		*Tél. du contact d'urgence	
SECTION 3 – AUTHORIZATION DU PARENT/TUTEUR.TRICE			
*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. <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		*Volet communautaire Je donne la permission de diffuser l'information sur ce formulaire au programme communautaire (si applicable). <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> 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 4 – À compléter par l'école de langue			
Nom de l'école du PLI			
Instructeur (langue 1)		Instructeur (langue 2) – si applicable	