



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 2019 – 2020 STUDENT REGISTRATION FORM

<p><u>New students:</u></p> <p>Senior kindergarten to 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>Fees (non-refundable):</u></p> <p>Sept - June (per student):</p> <ul style="list-style-type: none"> Ontario residents: \$10 consumables fee Out-of-province residents: \$150 out-of-province fee <p>Summer (per student):</p> <ul style="list-style-type: none"> Ontario residents: \$10 consumables fee Out-of-province residents: \$90 out-of-province fee
<p>**Eligibility for ILP: Children born between 2006 – 2015 (inclusive)**</p>	
<p><input type="checkbox"/> School year 2019 – 2020 OR <input type="checkbox"/> Summer 2020</p>	
<p><input type="checkbox"/> New student OR <input type="checkbox"/> Returning student</p>	
<p>SECTION 1 – STUDENT INFORMATION</p>	
<p>*Last Name</p>	
<p>*First Name</p>	
<p>*Language course 1 Language course 2 (if applicable)</p>	
<p>*Date of Birth YYYY/MM/DD <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u></p>	
<p>*Gender <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female</p>	
<p>*OEN <small>9 digits</small></p>	
<p>*Day school</p>	
<p>*Grade <small>as of Sept 2019</small></p>	
<p>*IEP <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <small>Individual Education Plan</small></p>	
<p>*Home Address</p>	
<p>Apt/Unit</p>	
<p>*City</p>	
<p>*Province</p>	
<p>*Postal Code</p>	
<p>*Allergies/Medical Conditions</p>	
<p>*Medication/Epipen</p>	
<p>SECTION 2 – CONTACT INFORMATION</p>	
<p>*Parent/Guardian #1 Name</p>	
<p>*Contact E-Mail</p>	
<p>*Tel.</p>	
<p>Parent/Guardian #2 Name</p>	
<p>Contact E-mail</p>	
<p>Tel.</p>	
<p>*Emergency Contact Name</p>	
<p>*Emergency Contact Number</p>	
<p>SECTION 3 – PARENT/GUARDIAN AUTHORIZATION</p>	
<p>*Media Release</p> <p>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.</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p>	
<p>*Form Release</p> <p>I/we hereby give permission to release information on this form to the community program (if applicable).</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p>	
<p>In addition to my \$10/child consumables fee, I also wish to contribute \$_____ for ILP students unable to pay</p>	
<p>*Signature of parent/guardian</p>	
<p>*Date</p>	
<p>SECTION 4 – to be completed by language school</p>	
<p>Name of ILP Language School</p>	
<p>Instructor (language 1)</p>	
<p>Instructor (language 2) – If applicable</p>	



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 2019 – 2020 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 légal et date de naissance (certificat de naissance, passeport) 		Frais (non remboursable) Sept à juin (par élève) : <ul style="list-style-type: none"> Résident de l'Ontario - 10\$ frais consommables Résident hors province - 150\$ frais hors province Été (par élève) : <ul style="list-style-type: none"> Résident de l'Ontario - 10\$ frais consommables Résident hors province - 90\$ frais hors province 	
Admissibilité du PLI : Les enfants qui sont nés entre 2006 – 2015			
<input type="checkbox"/> Année scolaire 2019 – 2020 ou <input type="checkbox"/> Été 2020		<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="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"/>
*École de jour		*Niveau dès sept 2019	PEI <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <i>Plan d'enseignement individualisé</i>
*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	