



## ANNÉE SCOLAIRE

**2020-2021**

### CONTRAT DE SERVICES ÉDUCATIFS

Entre : L'Académie Ibn Sina, établissement d'enseignement situé au :  
6500 39<sup>e</sup> avenue, Montréal, Qc, HIT 2W8.

Ci-après appeler < l'établissement >.

De :

Et: Monsieur, Madame, \_\_\_\_\_

Parent  Père  Mère  Tuteur

Ci-après appeler < l'élève >.

#### Domicilié au :

#### Conditions :

1- L'établissement s'engage à fournir les services éducatifs :

De niveau préscolaire

De niveau primaire

De niveau secondaire

Ces services doivent être ceux prévus au programme de formation de l'école québécoise. Le français est la langue d'enseignement. Quant à l'année scolaire, elle commencera le jeudi 27 août 2020 et elle termine le vendredi 18 juin 2021.

2- Le parent s'engage à s'acquitter des frais prévus par ce contrat aux échéanciers prévus. Il s'engage également à lire très attentivement les règlements de l'école et à ce que son enfant respecte ces règlements.

3- Le parent s'engage à collaborer avec l'établissement dans le cas d'une mise à niveau nécessaire de son enfant.

4- L'établissement se réserve le droit de renvoyer ou de ne pas réinscrire tout élève qui ne respecte pas les règlements répétitivement ou dont le parent ou le titulaire ne se conforme pas aux clauses prévues par le présent contrat.

5- Conditions financières et modalités de paiements :



## Les frais année scolaire 2020 – 2021

Frais de scolarité	Nombre d'enfants inscrits de la même famille			
	Un	Deux	Trois	Quatre ou plus
(préscolaire, primaire)	3 020\$	2 729\$/enfant	2 285\$/enfant	2 285\$/enfant
(pour le secondaire)	3 958\$	3 820\$/enfant	3 672\$/enfant	3 672\$/enfant
(1 au secondaire + 1 au primaire)	3 785\$ + 2 851\$ = <b>6 636\$</b>			
(1 au secondaire + 2 au primaire)	3 785\$ + 2 744\$ + 2 112\$ = <b>8 641\$</b>			
(1 au secondaire + 3 au primaire)	3 785\$ + 6 855\$ = <b>10 640\$</b>			
<b>Fonds pour le comité des parents (CDP)</b>	<b>10 \$ /élève</b>			
<b>Frais divers- Primaire</b>	<b>1<sup>er</sup> enfant</b>	<b>2<sup>e</sup> enfant</b>	<b>3<sup>e</sup> enfant</b>	<b>Quatre ou plus</b>
	<b>\$150.00</b>	<b>\$112.50</b>	<b>\$105.00</b>	<b>\$75.00</b>
<b>Frais divers- Secondaire</b>	<b>250\$ / élève</b>			
<b>Frais d'inscription <u>non remboursable</u></b>	<b>200 \$ /élève</b>			

**NB: les rabais sont appliqués sur le total des frais de scolarité à payer.**

Pour une meilleure organisation administrative, les versements seront faits en 4 périodes de temps égales ; et moyennant quatre (04) chèques postdatés.

**1<sup>e</sup> versement** : le 1<sup>er</sup> mardi du mois de septembre de l'année scolaire en cours

**2<sup>e</sup> versement** : le 1<sup>er</sup> mardi du mois de décembre de l'année scolaire en cours

**3<sup>e</sup> versement** : le 1<sup>er</sup> mardi du mois de février de l'année scolaire en cours

**4<sup>e</sup> versement** : le 1<sup>er</sup> mardi du mois d'avril de l'année scolaire en cours

\*Il faut ajouter (01) chèque pour les frais d'inscription et les frais divers.

**NB : Dans le cas de non-respect des dates de paiement**

**50\$ de pénalité seront applicables à partir du 10<sup>e</sup> jour de la date exigée.**

**100\$ de pénalité seront applicables à partir du 30<sup>e</sup> jour de la date exigée.**

**150\$ de pénalité seront applicables pour tout retard excédant 30 jours de la date exigée.**



6- Autres obligations de l'établissement :

\* L'établissement ne peut exiger le paiement avant d'avoir commencé à assurer les services éducatifs (article 70).

\* L'établissement est tenu d'accepter la résiliation du contrat à n'importe quel moment. En outre, dans le cas où est le contrat serait résilié après la prestation, l'école peut exiger la somme correspondant aux services déjà fournis et une pénalité ne dépassant pas 10% des frais de scolarité annuels, somme excluant les frais d'inscription (article 71, 72, 73).

\* Les frais divers et les frais d'inscription ne sont pas remboursables.

Par ailleurs, l'école doit rembourser le client auquel elle doit une somme donnée dans un délai ne dépassant pas 10 jours (article 74).

7- Campus fréquenté et adresse :

- 6500, 39<sup>e</sup> avenue, Montréal, Qc, HIT 2W8 (PRIMAIRE)
- 12190 Brunet, Montréal, Qc, H1G 5H2 (SECONDAIRE)

8- Reprise d'examens de la session d'été (juillet-août) :

L'Académie Ibn Sina n'organise pas la reprise des examens de MELS pour les classes secondaire 4 et 5. Les élèves concernés doivent s'inscrire auprès des écoles d'été comme école secondaire Duval ou collège Jean-Eudes.

9- Il est à noter que « les articles de la loi sur l'enseignement privé qui suivent font partie intégrante du présent contrat ».

Prohibition :

**70.** L'établissement ne peut exiger de paiement d'un client avant de commencer à exécuter son obligation, sauf le paiement de droits d'admission ou d'inscription n'excédant pas le montant déterminé selon les règlements de la ministre.

Échéance des versements :

Il ne peut exiger le paiement de l'obligation du client ou, si des droits d'admission ou d'inscription ont été versés, de son solde en moins de deux versements sensiblement égaux. Les dates d'échéance des versements doivent être fixées de telle sorte qu'elles se situent approximativement au début de chaque moitié, calculée en mois, en leçons ou en unités, de la durée des services éducatifs auxquels l'élève est inscrit, **1992, c.68, a.70.**

Résiliation :

**71.** Le client peut, à tout moment et à sa discrétion, résilier le contrat en donnant avis à cet effet par courrier recommandé. Le contrat est résilié de plein droit à compter de la réception de l'avis.

1992, 68, à 71.



**Indemnité :**

72. Si le client résilie le contrat avant que la prestation des services n'ait été entreprise, l'établissement ne peut exiger qu'une indemnité n'excédant pas les règlements de la ministre ou un montant représentant au plus 1/10 du prix total convenu pour ces services. 1992, c.68, à 72.

**Montants exigibles :**

73. Si le client résilie le contrat après que la prestation des services ait été entreprise, l'établissement ne peut exiger du client que les montants suivants :

1<sup>er</sup> le prix des services qui lui ont été fournis calculés en mois, en leçons ou en unités et stipulé dans le contrat;

2<sup>e</sup> à titre de pénalité, le montant obtenu en soustrayant les droits d'admission ou d'inscription du moins élevé des montants suivants : le montant maximal déterminé selon les règlements de la ministre ou un montant représentant au plus 1/10 du prix total convenu pour ces services. 1992, c. 68, à 73.

**Remise au client;**

74. Dans les dix jours qui suivent la résiliation du contrat, l'établissement doit restituer au client les montants qu'il a reçus en excédent de ceux auxquels il a droit. 1992, c.68, a 74.

**Nullité du contrat :**

75. le client peut demander la nullité du contrat, s'il constate que l'élève a été admis aux services éducatifs en cause en contrevenant aux dispositions régissant l'admission à ces services. 1992,c.68, à 75

1- Disposition finale :

L'établissement s'engage à ne pas vendre ou céder le présent contrat.

En foi de quoi les parties ont signé le présent contrat le : \_\_\_\_\_

Parents  père  mère  Tuteur  
/Tutrice

Signature du responsable :

Direction :



## FICHE SANTÉ 2020-2021

\_\_\_\_\_  
Nom de l'élève

\_\_\_\_\_  
N° d'assurance maladie

\_\_\_\_\_  
Niveau

Votre enfant souffre-t-il de problèmes tels que:

	<b>OUI</b>	<b>NON</b>		<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Allergie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Handicap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asthme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hémophilie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Audition	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hyperactivité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cœur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Langage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diabète	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Neurologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Digestion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Urologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Épilepsie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vision	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Si votre enfant souffre d'une allergie, veuillez spécifier à quelle substance. Spécifiez aussi les types de réactions qu'il a: \_\_\_\_\_

Votre enfant prend-il des médicaments ?  OUI  NON si oui, lesquels ? \_\_\_\_\_

Votre enfant porte-t-il ?

Lunettes  OUI  NON

Verres de contact  OUI  NON

Appareil auditif  OUI  NON

Votre enfant a-t-il des problèmes de santé qui l'empêchent de participer aux cours d'éducation physique ?

OUI  NON

Si oui, veuillez spécifier et remettre un certificat médical : \_\_\_\_\_

### Autorisation :

En cas de situation d'urgence ou de malaise, j'autorise le personnel de l'école à donner les premiers soins à mon enfant et à s'assurer qu'il reçoive les soins d'urgence requis s'il est impossible de nous rejoindre.

Signature du parent : \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_



**DEMANDE D'ADMISSION POUR  
LES NOUVEAUX ÉLÈVES  
2020-2021**

**IDENTIFICATION**

Date de naissance		► Année :		Mois :	Jour :
Nom de famille :			Prénom :		
Code permanent :			Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
	Nom de famille	Prénom	Date de naissance (an – mois- jour)	Lieu de naissance Ville - Pays	Répondant
Père					<input type="checkbox"/> Père et mère
Mère					
Tuteur					
Lieu de naissance (élève) :		Statut de l'élève né à l'étranger			<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur
Ville :		1- Citoyen canadien <input type="checkbox"/>			
		2- Résident permanent <input type="checkbox"/>			
		3- Statut temporaire d'immigration <input type="checkbox"/>			

**DONNÉES SOCIOLOGIQUES**

Langue maternelle :	Langue habituellement parlée par l'élève :
---------------------	--

**ADRESSE DE L'ÉLÈVE**

Numéro civique et nom de rue :	App. :
Ville :	Code postal :
L'enfant a-t-il un frère ou une sœur qui fréquente déjà notre école <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

**INFORMATIONS SUR LA MÈRE**

Numéro civique et nom de rue :	App. :	
Ville :	Code postal :	
Cellulaire :	Tél. domicile :	Tél. travail :
Courriel :(en lettre moulées S.V.P. afin de recevoir les communications)		

**INFORMATIONS SUR LE PÈRE**

Numéro civique et nom de rue :	App. :	
Ville :	Code postal :	
Cellulaire :	Tél. domicile :	Tél. travail :
Courriel :(en lettre moulées S.V.P. afin de recevoir les communications)		

\_\_\_\_\_  
Signature du responsable

\_\_\_\_\_  
Date