

DEMANDE D'ADMISSION: ANNÉE 2018-2019
SECTEUR RÉGULIER

À compléter par la personne, à l'école, qui reçoit la demande : Acceptée
DATE DE LA DEMANDE: _____ HEURE : _____ Refusée

AVIS: une demande d'admission N'EST PAS une ACCEPTATION ni une INSCRIPTION

NO DOSSIER (FICHE) <input type="text"/>		CODE PERMANENT <input type="text"/>	
NOM DE FAMILLE (en majuscules) <input type="text"/>		PRÉNOM <input type="text"/>	
AUTRE(S) PRÉNOM(S) <input type="text"/>			
ADRESSE <input type="text"/>	RUE <input type="text"/>		APPARTEMENT <input type="text"/>
VILLE <input type="text"/>	CODE POSTAL <input type="text"/>	TÉLÉPHONE AU DOMICILE <input type="text"/>	
F <input type="checkbox"/>	Âge au 30 <input type="text"/>	DATE DE NAISSANCE <input type="text"/>	
M <input type="checkbox"/>	sept 2018	année	mois
		jour	
CITOYENNETÉ CANADIENNE		IMMIGRANT REÇU	
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
SI NON \Rightarrow		Langue maternelle <input type="text"/>	
		Langue parlée <input type="text"/>	
RÉPONDANT Père / mère <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>			
	Nom de famille	Prénom(s)	Date de naissance (an-mois-jour)
	Père		
	Mère		
	Tuteur		
Si autre (tuteur): Même adresse que celle indiquée ci-dessus <input type="checkbox"/> ou autre <input type="checkbox"/> l'indiquer ci-dessous			
ADRESSE <input type="text"/>	RUE <input type="text"/>		APPARTEMENT <input type="text"/>
VILLE <input type="text"/>	CODE POSTAL <input type="text"/>	TÉLÉPHONE AU DOMICILE <input type="text"/>	
Signature du demandeur _____			
Adresse courriel du parent _____			

COMMISSION SCOLAIRE ACTUELLE	CSDM <input type="checkbox"/>	Autre <input type="text"/>
Si autre joindre la DEMANDE D'EXTRA-TERRITORIALITÉ		
DERNIÈRE ÉCOLE FRÉQUENTÉE <input type="text"/>		
OU ÉCOLE ACTUELLE FRÉQUENTÉE		

DEMANDE D'ADMISSION À :		ÉDOUARD-MONTPETIT <input type="checkbox"/>	
SEC I <input type="checkbox"/>	SEC II <input type="checkbox"/>	SEC III <input type="checkbox"/>	SEC IV <input type="checkbox"/>
SEC V <input type="checkbox"/>	CPF <input type="checkbox"/>		
FMS <input type="checkbox"/>	FPT 1 <input type="checkbox"/>	FPT 2 <input type="checkbox"/>	FPT 3 <input type="checkbox"/>

DATE DE L'ACCEPTATION OU DU REFUS _____ SIGNATURE DE LA DIRECTION _____

Joindre à cette demande

- un certificat de naissance (original) **et deux** preuves de résidence (Hydro, Bell...)
- une copie du dernier bulletin de l'année **et** une copie du bulletin (final) de l'année précédente
- Autorisation de transmission du dossier de l'élève (formulaire N202)