ÉCOLE SECONDAIRE DE BROMPTONVILLE

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION

- Les renseignements qui vous sont demandés sont essentiels afin de compléter la demande d'admission.
- Ces renseignements pourront être portés à la connaissance du personnel du bureau des admissions, de la Direction, du responsable de votre enfant, s'il est accepté dans notre école.

Sexe : F ☐ M ☐

NOM DE VOTRE ENFANT : _____

PRÉNOM : _____

AGE : ____ **Date de naissance :** _____ _____ _____
Jour mois année

Numéro d'assurance maladie : _____ **Expiration :** ____/____

Est-il baptisé : Oui ___ **Non** ___ **Confirmé : Oui** ___ **Non** ___

Frère ou soeur à l'école : oui __ **ou non** __ **Son nom :**_____

NOM DE L'ÉCOLE FRÉQUENTÉE ACTUELLEMENT : _____

Classé actuellement en _____ **e année du primaire OU** _____ **secondaire**

Demande pour : PENSIONNAIRE ____ **OU EXTERNE** ____

(faire un √ à l'endroit approprié)

Éprouve-t-il des problèmes de santé et/ou d'apprentissage Si oui, précisez : _____

_____

_____

NOM DU PÈRE : _____ **PRÉNOM :** _____

NOM DE LA MÈRE :_____ **PRÉNOM :** _____
(nom de fille)

+ Est ou sont premier(s) responsable(s) de l'élève (faire un √ à l'endroit approprié) :

Père et mère : _____ **Mère seule :** _____ **Père seul :** _____ **Tuteur :** _____

ADRESSE RÉSIDENTIELLE DES PARENTS :

_____
Numéro civique Rue App. ou casier postal

_____
Ville Province Code postal

Téléphone domicile : _____**Tél. du père au travail :** _____

Télécopieur domicile : _____**Tél. de la mère au travail :** _____

Courriel du domicile : _____ **Cellulaire :** _____

+ Si vous êtes séparés, qui est le répondant : père ou mère (encercler)

_____

Numéro civique Rue App. ou casier postal

_____

Ville Province Code postal

Téléphone domicile : _____ **Tél. au travail :** _____

Courriel du domicile : _____ **Cellulaire :** _____

Si autre,
spécifiez :_____

Adresse de cette personne si nécessaire : _____

_____

EXAMENS D'ADMISSION (faire un √ à côté de la date choisie) :

14 novembre 2009 : _____ **à 9 heures**

21 novembre 2009 : _____ **à 13 h 30**

23 janvier 2010 : _____ **à 9 heures (si nécessaire)**

Coût d'ouverture de dossier : 25 $

Montant inclus : _____ **OU** **Sera payé à l'examen** : _____

SIGNATURE DU (DES) PARENT(S) OU DU TUTEUR :

_____ Date : _____

_____ Date : _____

IMPORTANT

Les examens d'admission sont requis seulement pour les élèves qui s'inscrivent en 1re et 2e secondaire

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION **:**

Reçu _____
Certificat _____
Bulletin _____
Photo _____
Chèque _____