



DEMANDE D'ADMISSION EN 1^{RE} SECONDAIRE

À faire parvenir avant le 18 novembre 2022

AVANT DE REMPLIR CE FORMULAIRE, VOUS DEVEZ L'ENREGISTRER DANS VOS DOSSIERS ET L'OUVRIR À PARTIR DE CET EMPLACEMENT. VOUS POURREZ ENSUITE COMPLÉTER LES INFORMATIONS, SAUVEGARDER UNE COPIE SI VOUS LE DÉSIREZ ET ENVOYER LE FORMULAIRE.

RENSEIGNEMENT SUR L'ÉLÈVE		
Nom :		Prénom :
Date de naissance (aaaa-mm-jj) :		Sexe : Féminin Masculin
Classe actuelle :	École actuelle :	
Responsable(s) de l'enfant : les 2 parents le père la mère les 2 parents en garde partagée autre		
Adresse de l'enfant (pour une garde partagée, veuillez préciser s'il s'agit de l'adresse de la mère ou du père) :		
Numéro civique		Appartement
Rue		
Ville		Province
		Code postal

RENSEIGNEMENT SUR LE PÈRE	RENSEIGNEMENT SUR LA MÈRE
Prénom et nom du père :	Prénom et nom de fille de la mère :
Téléphone à la maison :	Téléphone à la maison :
Téléphone au travail : Poste :	Téléphone au travail : Poste :
Téléphone cellulaire :	Téléphone cellulaire :
Adresse courriel :	Adresse courriel :

FRÈRE(S) ET/OU SŒUR(S)	
L'enfant a-t-il un ou des frère(s) et/ou sœur(s) actuellement au Collège ou par le passé : Oui Non	
Si oui , indiquez le nom du ou des frère(s) et/ou sœur(s) : Actuellement au Collège : Par le passé :	

MESURES ADAPTATIVES	
Est-ce que votre enfant bénéficie actuellement de mesures adaptatives lors des évaluations? Oui Non	
Est-ce que votre enfant a un plan d'intervention? Oui Non	
Si oui , précisez le diagnostic :	
** UNE COPIE DU PLAN D'INTERVENTION AINSI QU'UNE COPIE DES RAPPORTS DES SPÉCIALISTES DOIVENT NOUS ÊTRE FOURNIES.	
Les candidats/candidates peuvent profiter des mêmes mesures lors du concours d'admission. Cochez les mesures demandées : Prolongation du tiers du temps alloué Utilisation d'outils d'aide à la concentration Utilisation d'un outil d'aide à la lecture (ex. : WordQ) (ex. : coussin Movin'sit, casque atténuateur de bruit, etc.) Je refuse les mesures pour mon enfant	

POUR COMPLÉTER LA DEMANDE, VEUILLEZ NOUS FAIRE PARVENIR :

- UNE COPIE DU BULLETIN FINAL DE LA 4^E ANNÉE (JUN 2021);
- UNE COPIE DU BULLETIN FINAL DE LA 5^E ANNÉE (JUN 2022);
- UNE COPIE DU PLAN D'INTERVENTION AINSI QU'UNE COPIE DES RAPPORTS DES SPÉCIALISTES SI VOTRE ENFANT BÉNÉFICIE ACTUELLEMENT DE MESURES ADAPTATIVES LORS DES ÉVALUATIONS.

J'atteste que les renseignements donnés dans ce formulaire sont, à ma connaissance, exacts et complets.	
Signature :	Date (aaaa-mm-jj) :