PROGRAMME LÉONIDES ÉDUCATION POUR L'A-VENIR



Application pour l'admission

APPLICATION POUR L'ANNÉE 2022												
www.classelesperseides.com/admission.html												
INFORMATION AU SUJET DE L'ENFANT												
Nom					Prénom							
Adresse	Adresse						Appart.	Appart. /# Unité				
Ville			Province				C.P.					
Tel :		Date de nais		sance			au scolaire					
Svp, donner toute information supplémentaire au sujet de l'historique de la vie a la maison et de la vie scolaire pour aider notre compréhension de votre enfant. Utiliser des feuilles additionnelles si nécessaires.												
INFORMATION AU SUJET DU PARENT OU DU TUTEUR 1												
Nom				Prénom			M.I.					
Adresse (Si différente de l'élève)									Appart./# Unité			
Ville				Province			C.P.					
Tel. :	el. :			Adresse courriel								
INFOR	MATIO	N AU SUJET DU I	PARENT OU	DU TUT	EUR 2							
Nom		Prénom				M.I.						
Adresse (Si différente de l'élève)								Appa Unite	art/# é			
Ville			Province			C.P.						
Phone		Adresse courriel										
FRÈRES ET SŒURS												
Nom complet						Age						
Nom complet				Ag								
Nom co	mplet				Age							

INFORMATION MÉDECIN (FACULTATIF)										
Nom médecin		Tel.								
Adresse										
CONTACT D'URGENCE										
Nom complet		Tel.								
Relation à l'élève										
AFIN DE COMPLÉTER LE DOSSIER DE VOTRE ENFANT, VEUILLEZ SOUMETTRE ÉVENTUELLEMENT										
 Une copie du certificat de naissance de l'enfant; Une preuve du statut légal au Canada si l'enfant n'est pas citoyen canadien; Une photo récente de l'enfant; Les bulletins scolaires des 2 années précédentes si votre enfant était scolarisé. Si l'enfant est d'âge scolaire primaire (6 ans et +) et n'a pas été scolarisé, merci de fournir un portfolio des apprentissages académiques de l'enfant; Tout document(s)/ rapport(s) concernant les besoins particuliers de votre enfant (orthophonie, orthopédagogie, rapport psychologique, socio-affectif, plan d'intervention,). 										

SVP envoyez ce document à l'adresse suivante : leonides.a.venir.07@gmail.com

Date

Signature

Programme Léonides Val-David, J0T 2N0

Pour toutes questions, contactez Manon à: <u>1-438-825-7348</u>

Visitez-nous en ligne: <u>www.classelesperseides.com</u>