

Demande d'admission

Pour admission en : _____ année **Code permanent**

Nom de l'élève : _____ Prénom de l'élève : _____ M F

Adresse : _____ Ville : _____ Province : _____

Code postal : _____ Tél : _____ Date de naissance : _____ Courriel élève : _____

Lieu de naissance de l'élève (ville et pays) : _____

Lieu de naissance de la mère (ville et pays) : _____

Lieu de naissance du père (ville et pays) : _____

Langue maternelle : _____ Langues parlées à la maison : _____

Statut de résidence légal au Canada Canadien Autre — *Spécifiez* : Famille diplomatique Réfugié Autorisation de travailleur étranger Résident permanent Visa d'étudiant Autre _____

École / Année scolaire actuelles : _____

Famille

Mère

Nom de jeune fille / prénom : _____

Adresse (si différente de celle du demandeur) : _____

Tél. (maison) : _____

Tél. (bureau) : _____

Tél. (cellulaire) : _____

Adresse de courriel : _____

Profession : _____

Employeur : _____

Père

Nom / prénom : _____

Adresse (si différente de celle du demandeur) : _____

Tél. (maison) : _____

Tél. (bureau) : _____

Tél. (Cellulaire) : _____

Adresse de courriel : _____

Profession : _____

Employeur : _____

Le demandeur vit avec : Père et mère Seul Mère Père Tuteur légal Belle-mère / beau-père

Envoi de la facturation à : Mère Père Les deux Autre _____

Envoi de la correspondance à : Mère Père Les deux Autre _____

Cocher la case appropriée : Parents séparés Parents divorcés Père décédé Mère décédée

Profil de l'élève

Avez-vous déjà fait une demande d'admission à l'Académie Centennial ? Oui Non Si oui, en quelle année : _____

En commençant par l'école primaire, veuillez énumérer les écoles fréquentées antérieurement :

École	Année(s) scolaire(s) / année	Raison du départ	Langue d'enseignement

Votre enfant a-t-il obtenu une dérogation afin de commencer l'école plus tôt ? Non Oui

Votre enfant a-t-il déjà sauté une année ? Non Oui, ____ année A-t-il déjà redoublé une année ? Non Oui, ____ année

Depuis l'école primaire, votre enfant a-t-il participé à des cours d'enrichissement ou du rattrapage ? Oui Non
Si oui, veuillez expliquer :

Votre enfant a-t-il déjà eu une évaluation pédagogique ou médicale ? Oui Non Date : _____

Si oui, veuillez expliquer les résultats de l'évaluation (veuillez inclure une copie du rapport d'évaluation psychologique ou pédagogique) :

Votre enfant a-t-il déjà eu recours à des mesures d'adaptation à l'école (temps supplémentaire pour les examens, endroit calme, ordinateur, etc.) ? Oui Non Si oui, veuillez préciser :

Quelles sont les forces de votre enfant ?

Quelles sont les faiblesses de votre enfant ?

Énumérez les intérêts, les passe-temps et les réussites de votre enfant :

Renseignements sur les frères et les sœurs

Nom	M ou F	Année	École
Nom	M ou F	Année	École
Nom	M ou F	Année	École

Relations avec des anciens de Centennial

Veuillez énumérer des parents ou des amis qui ont fréquenté l'Académie Centennial

Nom	Relation	Année d'obtention du diplôme
Nom	Relation	Année d'obtention du diplôme
Nom	Relation	Année d'obtention du diplôme

Renseignements supplémentaires

Comment avez-vous entendu parler de l'Académie Centennial ?

Parents Amis Salon de l'éducation *Montreal Families* Site web (www.centennial.qc.ca)

Publicité imprimée. Spécifiez le journal : _____

Publicité à la radio. Spécifiez la station : _____

École secondaire. Spécifiez l'école : _____

Recommandation par un professionnel de la santé. Spécifiez : _____

Autre : _____

Les demandes d'admission incomplètes occasionnent de délais de traitement.

J'atteste par la présente que tous les renseignements fournis à l'Académie Centennial sont complets et précis.

Signature de l'élève *Date*

Signature d'un parent ou du tuteur *Date*