



# DEMANDE D'ADMISSION

## SECTION 1

### Renseignements pour le bureau des admissions

|   |  |                                  |
|---|--|----------------------------------|
| L'élève fait une demande pour quel secteur :                          | <input type="checkbox"/> français  | <input type="checkbox"/> anglais |
| L'élève a un Certificat d'admissibilité à l'enseignement en anglais*: | <input type="checkbox"/> Oui   | <input type="checkbox"/> Non     |
| L'élève fait une demande pour quelle année scolaire :                 | Secondaire : <input type="checkbox"/> 1 <sup>re</sup> <input type="checkbox"/> 2 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/> 4 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/> 5 <sup>e</sup>  |                                  |
| L'élève fait une demande pour commencer à quelle date :               | AAAA :   | MM :                             |
| L'élève est en (ou débutera) quelle année scolaire :                  | Primaire : <input type="checkbox"/> 5 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/> 6 <sup>e</sup><br>Secondaire: <input type="checkbox"/> 1 <sup>re</sup> <input type="checkbox"/> 2 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/> 4 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/> 5 <sup>e</sup> |                                  |
| Code permanent de l'élève ** :  |  |                                  |
| L'élève a déjà fait une demande d'admission à Centennial :            | <input type="checkbox"/> Oui   | <input type="checkbox"/> Non     |
| Si oui, en quelle année :   | AAAA :   |                                  |

\* Tout élève qui fait une demande d'admissibilité pour le secteur anglais doit posséder un **Certificat d'admissibilité à l'enseignement en anglais** émis par le gouvernement du Québec. Si l'élève ne possède pas un Certificat d'admissibilité, l'Académie Centennial aidera à en obtenir un pour l'élève.

\*\* Le gouvernement du Québec attribue un **Code permanent** à tout élève qui étudie au Québec. Si l'élève n'a jamais fréquenté une école au Québec et n'a donc pas de Code permanent, l'Académie Centennial s'occupera d'en obtenir un pour l'élève.

## SECTION 2

### Renseignements concernant l'élève

|                       |                                  |                                   |                                   |  |        |  |
|-----------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|--------|--|
| Prénom(s) :           |                                  |                                   |                                   |  |        |  |
| Nom(s) de famille :   |                                  |                                   |                                   |  |        |  |
| Sexe :                | <input type="checkbox"/> Féminin | <input type="checkbox"/> Masculin | <input type="checkbox"/> Autre    |  |        |  |
| Adresse du domicile : | Adresse civique (numéro, rue) :  |                                   |                                   |  |        |  |
|                       | Ville :                          |                                   | Province :                        |  |        |  |
|                       | Pays :                           |                                   | Code postal :                     |  |        |  |
| Date de naissance :   | AAAA :                           | MM :                              | JJ :                              |  |        |  |
| Lieu de naissance :   | Ville :                          |                                   | Province :                        |  | Pays : |  |
| Nationalité(s) :      |                                  |                                   |                                   |  |        |  |
| Langue maternelle :   |                                  |                                   | Langue(s) parlée(s) à la maison : |  |        |  |

## SECTION 3

### Statut de résidence légal de l'élève au Canada

Veuillez inscrire un « X » dans toutes les cases qui correspondent au statut juridique de l'élève.

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Citoyen canadien             | <input type="checkbox"/> Un des parents détient un permis de travail / d'études |
| <input type="checkbox"/> Résident permanent du Québec | <input type="checkbox"/> Un des parents détient un visa diplomatique            |
| <input type="checkbox"/> Statut officiel de réfugié   | <input type="checkbox"/> Autre (spécifier):                                     |

**SECTION 4****Renseignements concernant les parents / le tuteur légal****PARENT 1**

|   |                                 |               |        |
|---|---------------------------------|---------------|--------|
| Prénom(s) :                             |                                 |               |        |
| Nom(s) de famille :                     |                                 |               |        |
| Lien à l'élève (mère/père) :            |                                 |               |        |
| Adresse du domicile :                   | Adresse civique (numéro, rue) : |               |        |
| (Si différent de celle l'élève) :       | Ville :                         | Province :    |        |
|   | Pays :                          | Code postal : |        |
| Courriel :                              |                                 |               |        |
| Téléphone (Mobile, Travail, Domicile) : | M :                             | T :           | D :    |
| Profession, Employeur :                 |                                 |               |        |
| Lieu de naissance :                     | Ville :                         | Province :    | Pays : |
| Nationalité(s) :                        |                                 |               |        |

**PARENT 2**

(compléter seulement s'il y a lieu)

|   |                                 |               |        |
|---|---------------------------------|---------------|--------|
| Prénom(s) :                             |                                 |               |        |
| Nom(s) de famille :                     |                                 |               |        |
| Lien à l'élève (mère/père) :            |                                 |               |        |
| Adresse du domicile :                   | Adresse civique (numéro, rue) : |               |        |
| (Si différent de celle l'élève) :       | Ville :                         | Province :    |        |
|   | Pays :                          | Code postal : |        |
| Courriel :                              |                                 |               |        |
| Téléphone (Mobile, Travail, Domicile) : | M :                             | T :           | D :    |
| Profession, Employeur :                 |                                 |               |        |
| Lieu de naissance :                     | Ville :                         | Province :    | Pays : |
| Nationalité(s) :                        |                                 |               |        |

**TUTEUR LÉGAL**

(compléter seulement s'il y a lieu)

|   |                                 |               |     |
|---|---------------------------------|---------------|-----|
| Prénom(s) :                             |                                 |               |     |
| Nom(s) de famille :                     |                                 |               |     |
| Lien à l'élève (mère/père) :            |                                 |               |     |
| Adresse du domicile :                   | Adresse civique (numéro, rue) : |               |     |
| (Si différent de celle l'élève) :       | Ville :                         | Province :    |     |
|   | Pays :                          | Code postal : |     |
| Courriel :                              |                                 |               |     |
| Téléphone (Mobile, Travail, Domicile) : | M :                             | T :           | D : |
| Profession, Employeur :                 |                                 |               |     |

**SECTION 5****Profil d'apprentissage de l'élève**

Veillez fournir les renseignements concernant les écoles fréquentées par l'élève, en commençant par la plus récente.

| Nom de l'école | Niveaux atteints | Langue d'enseignement | Raison(s) du départ de l'école |
|----------------|------------------|-----------------------|--------------------------------|
|                |                  |                       |                                |
|                |                  |                       |                                |
|                |                  |                       |                                |

Veillez fournir les renseignements concernant les écoles fréquentées par l'élève, en commençant par la plus récente.

| Question   | Oui                      | Non                      | Détails |
|--|--------------------------|--------------------------|---------|
| Est-ce que l'élève a reçu une dérogation pour commencer l'école plus tôt?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |         |
| Est-ce que l'élève a sauté une année scolaire? Si oui, laquelle?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |         |
| Est-ce que l'élève a répété une année scolaire? Si oui, laquelle?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |         |
| Est-ce que l'élève a reçu des cours de rattrapage ou d'enrichissement à l'école?<br>Si oui, fournir les détails.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |         |
| Est-ce que l'élève a déjà eu un programme d'enseignement individualisé?<br>Si oui, indiquer en quelle(s) année(s).*  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |         |
| Est-ce que l'élève a déjà eu une accommodation à l'école, telle que du temps supplémentaire, un endroit privé, ou un ordinateur pour passer un examen?<br>Si oui, fournir les détails. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |         |
| Est-ce que l'élève a déjà subi une évaluation psychologique?<br>Si oui, indiquer en quelle(s) année(s).*   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |         |
| Est-ce que l'élève a déjà subi une évaluation neuropsychologique?<br>Si oui, indiquer en quelle(s) année(s).*  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |         |
| Est-ce que l'élève a déjà subi des interventions avec un psychologue ou conseiller en dehors de l'école (p. ex., AAC/ABA)? Si oui, indiquer en quelle(s) année(s).                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |         |
| À l'école, quelles sont les forces de l'élève?   |                          |                          |         |
|  |                          |                          |         |
| À l'école, quelles sont les faiblesses de l'élève?   |                          |                          |         |
|  |                          |                          |         |
| Quels sont les champs d'intérêt et passe-temps préférés de l'élève?  |                          |                          |         |
|  |                          |                          |         |

\* Veuillez joindre à ce formulaire des copies de tout programme d'enseignement individualisé et/ou rapport d'évaluation psychologique et/ou rapport d'évaluation neuropsychologique.

**SECTION 6****Profil familial de l'élève**

Veillez indiquer qui a la garde légale de l'élève.

|                          |                                 |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Parent 1 et Parent 2            | <input type="checkbox"/> | Parent 1 (exclusivement) | <input type="checkbox"/> | Parent 2 (exclusivement) |
| <input type="checkbox"/> | Parent 1 et Parent 2 (partagée) | <input type="checkbox"/> | Tuteur légal             | <input type="checkbox"/> | Autre (spécifier) :      |

Veillez indiquer si une ou plusieurs de ces situations s'applique(nt) à l'élève, car elles pourraient affecter son apprentissage.

|                          |   |                          |   |
|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Ses parents sont séparés ou divorcés.             | <input type="checkbox"/> | Un parent est décédé ou les deux parents sont décédés     |
| <input type="checkbox"/> | Un parent, frère ou sœur a une maladie chronique. | <input type="checkbox"/> | Un parent habite / les deux parents habitent à l'étranger |

Veillez fournir les renseignements concernant les frères / sœurs de l'élève, s'il y a lieu.

| Prénom(s) de l'enfant | Sexe | Âge | Nom de son école |
|-----------------------|------|-----|------------------|
|                       |      |     |                  |
|                       |      |     |                  |
|                       |      |     |                  |

Veillez indiquer avec qui l'Académie Centennial devrait communiquer à propos de l'élève.

|   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Parent 1 et Parent 2 | <input type="checkbox"/> Parent 2     |
| <input type="checkbox"/> Parent 1             | <input type="checkbox"/> Tuteur légal |

Veillez indiquer à qui l'Académie Centennial devrait envoyer des factures.

|                                   |                                   |                                       |
|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Parent 1 | <input type="checkbox"/> Parent 2 | <input type="checkbox"/> Tuteur légal |
|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|

Veillez fournir le nom de tous les membres de la famille de l'élève qui ont déjà fréquenté l'Académie Centennial, s'il y a lieu.

| Nom complet | Lien à l'élève | Promotion ou années |
|-------------|----------------|---------------------|
|             |                |                     |
|             |                |                     |

## SECTION 7

## Renseignements additionnels

Merci de nous dire comment vous avez connu l'Académie Centennial (inscrire un « X » dans toutes les cases appropriées).

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Une publicité sur Internet                        | <input type="checkbox"/> En cherchant une école sur Internet |
| <input type="checkbox"/> Une publicité dans une revue ou un journal        | <input type="checkbox"/> Un salon d'écoles ou d'éducation    |
| <input type="checkbox"/> Une publicité à la radio                          | <input type="checkbox"/> Autre (spécifier) :                 |
| <input type="checkbox"/> Un ami ou membre de votre famille                 | Nom :  |
| <input type="checkbox"/> L'école actuelle (ou ancienne) de l'élève         | Nom :  |
| <input type="checkbox"/> Le pédiatre, psychologue ou psychiatre de l'élève | Nom :  |
| <input type="checkbox"/> Un orthopédagogue, orthophoniste ou tuteur        | Nom :  |

## SECTION 8

## Signature et frais

Je certifie par la présente que les renseignements indiqués dans ce formulaire sont véridiques et complets.

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| Nom du Parent ou Tuteur légal :       |  |
| Signature du Parent ou Tuteur légal : |  |
| Date de la signature :                | AAAA :                      MM :                      JJ : |

Je joins les frais non remboursables de 50 \$ CA sous forme de :

|  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Interac ( <a href="#">Cliquez ici pour les instructions</a> ) | <input type="checkbox"/> Argent Comptant | <input type="checkbox"/> Chèque personnel (à l'ordre de l'Académie Centennial) |
|--|--|--|