

**DEMANDE D'ADMISSION
PRIMAIRE 2018-2019**

Cochez le niveau concerné

- 1^{RE} 2^E 3^E 4^E
 6^E

COLLÈGE SAINTE-MARCELLINE

9155, boul. Gouin ouest
Montréal (Québec) H4K 1C3

Tél. : 514-334-9651

Télé. : 514- 334-0210

Site internet : www.college.marcelline.qc.ca



DATE LIMITE : JEUDI 5 OCTOBRE 2017

**ATTENTION! VOUS AUREZ DE NOS NOUVELLES SEULEMENT À COMPTER DU 11 OCTOBRE 2017
SI LE DOSSIER DE VOTRE ENFANT EST RETENU**

ÉLÈVE

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance (jour/mois/année) : ____/____/____ Lieu de naissance : _____ Fille Garçon

Langue maternelle : français anglais autre précisez : _____

La langue française est parlée et comprise par l'enfant ? Oui Non, précisez : _____

Adresse : N° _____ Spécifiez (rue ou autre) : _____ App. _____

Ville : _____ Code postal : _____ Tél. maison : _____

École actuelle (2017-2018) : _____ francophone anglophone

Frère / sœur déjà au Collège (nom, prénom) : _____ classe : _____

Les places étant limitées, seuls les élèves convoqués par une lettre pourront se présenter aux examens :

**du 14 octobre 2017
de 9h jusqu'aux
environs de 11h**

Afin d'aider à la réussite de votre enfant, il est important de répondre à la question suivante :

Mon enfant bénéficie actuellement d'un plan d'intervention à son école (ex. : pour de la dyslexie et/ou un trouble de l'attention, etc.) : Non

Oui, diagnostic : _____ Année du diagnostic : _____

Professionnel ayant posé le diagnostic : Psychologue Neuropsychologue Orthophoniste Autre : _____

Aviez-vous déjà fait une demande pour cet enfant pour l'année 2017-2018? Non Oui (si oui, précisez) : _____

Vous faites une demande pour un autre enfant pour l'année 2018-2019? Non Oui (si oui, précisez) : _____

au Préscolaire 5 ans au Primaire niveau : _____ au Secondaire niveau : _____

PÈRE

Nom : _____ Prénom : _____

Ancien élève : oui non si oui précisez : Collège Villa Année de la promotion : _____

Pays d'origine : _____ Profession : _____

Tél. maison : (____) _____ Au travail : (____) _____ poste : _____ Cell. : (____) _____

Courriel : _____ Langue(s) parlée(s) : français anglais autre

MÈRE

Nom : _____ Prénom : _____

Ancienne élève : oui non si oui précisez : Collège Villa Année de la promotion : _____

Pays d'origine : _____ Profession : _____

Tél. maison : (____) _____ Au travail : (____) _____ poste : _____ Cell. : (____) _____

Courriel : _____ Langue(s) parlée(s) : français anglais autre

CORRESPONDANCE ADRESSÉE À : M. ET MME MME M.

DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION – POUR ÊTRE COMPLET, LE DOSSIER DOIT CONTENIR :

Veuillez faire parvenir le dossier complet de demande d'admission à l'attention de Silvia Scabro, à la réception du Collège ou par la poste.

- Ce formulaire de demande d'admission.
- UNE LETTRE DE MOTIVATION EXPLIQUANT POURQUOI VOUS DÉSIREZ QUE VOTRE ENFANT ÉTUDIE À NOTRE COLLÈGE.
- UNE ENVELOPPE DE 24 CM X 10 ½ CM ADRESSÉE «AUX PARENTS DE (NOM DE VOTRE ENFANT AINSI QUE LE DEGRÉ DEMANDÉ)» AU CENTRE, AFFRANCHIE (TIMBRE DE 1,20 \$) AU COIN SUPÉRIEUR DROIT ET AVEC ADRESSE DU COLLÈGE AU COIN SUPÉRIEUR GAUCHE.
- un chèque de 50 \$ (non remboursable) libellé à l'ordre du Collège Sainte-Marcelline pour frais administratifs. Veuillez écrire lisiblement le nom de votre enfant ainsi que son niveau au recto du chèque.
- une photocopie du bulletin final de 2016-2017 et une photocopie de chaque bulletin d'étape 2017-2018 à remettre à l'attention de Denise Beaupré au fur et à mesure que vous les recevez.