



École du Sacré-Cœur
137, rue Gillespie
Sherbrooke (Québec) J1H 4W9
Tél. : (819) 822-5690
Télécopieur : (819) 822-5543

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION
2^e ANNÉE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'ÉLÈVE

Nom de l'élève : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Sexe : M F
Année mois jour

Âge au 1^{er} octobre prochain : _____

Degré actuel : _____

École fréquentée actuellement : _____

Adresse courriel du parent qui fait la demande d'admission :

FORMATION MUSICALE DE L'ENFANT

L'enfant joue-t-il ou a-t-il joué d'un instrument de musique?

OUI _____ si oui... Quel instrument? _____

NON _____

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX PARENTS

Nom et prénom du parent 1 : _____

Nom et prénom du parent 2 : _____

L'enfant vit avec : Parent 1 et 2 Parent 1 Parent 2 Tuteur

Adresse : _____

Tél. résidence : _____ Cellulaire : _____

AUTORISATION DES PARENTS

Pour fins de sélection, j'autorise l'évaluation de mon enfant par le personnel mandaté par l'école du Sacré-Cœur selon les règles en vigueur et m'engage à respecter celles-ci.

Signature du parent ou du répondant

Cette partie est réservée au secrétariat

Reçu par (initiales) _____ Date : _____