# 

# École du Sacré-Cœur

# 137, rue Gillespie

# Sherbrooke (Québec) J1H 4W9

# Tél. : (819) 822-5690

# Télécopieur : (819) 822-5543

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION**

**2e ANNÉE**

### RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'ÉLÈVE

Nom de l'élève : Nom de l’élève Prénom : Prénom

Date de naissance : Année / Mois / Jour Sexe : M  F

Âge au 1er octobre prochain : Âge

Degré actuel : Degré

École fréquentée actuellement : École actuelle

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

Courriel du parent

## 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? : Instrument

NON

### RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX PARENTS

Nom et prénom du parent 1 : Nom et prénom du parent 1

Nom et prénom du parent 2 : Nom et prénom du parent 2

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

Adresse : Adresse complète

Tél. résidence : xxx xxx-xxxx Tél. cellulaire : xxx xxx-xxxx

### 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.

Inscrire votre nom pour l’autorisation du parent

Signature du parent ou du répondant

Veuillez enregistrer ce formulaire et le faire parvenir par courriel à   
[sacrecoeur@cssrs.gouv.qc.ca](mailto:sacrecoeur@csrs.qc.ca)

***Cette partie est réservée au secrétariat***

**Reçu par (initiales) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**