



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

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION
1^{re} ANNÉE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'ÉLÈVE

Nom de l'élève : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____ Sexe : M F

Année mois jour

Adresse de l'élève: _____

Degré actuel : _____

École fréquentée actuellement : _____

École d'appartenance pour la prochaine rentrée : _____

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX PARENTS

Nom du parent 1 : _____ Prénom : _____

Nom du parent 2 : _____ Prénom : _____

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

Tél. résidence : _____ Cellulaire : _____

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

Veillez noter que la lettre de convocation aux examens vous sera envoyée par courriel.

INTÉRÊT DE VOTRE ENFANT POUR L'ÉCOLE DU SACRÉ-CŒUR

Svp indiquer une brève description sur l'intérêt de votre enfant pour notre école :

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 :** _____