# 

# **École du Sacré-Cœur**

# **137, rue Gillespie**

# **Sherbrooke (Québec) J1H 4W9**

# **Tél. : 819 822-5690**

# **Télécopieur : 819 822-5543**

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION**

**1re 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

Adresse de l’élève: Adresse de l’élève

Degré actuel : Degré actuel

École fréquentée actuellement : École fréquentée

École d’appartenance pour la prochaine rentrée : École d’appartenance

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX PARENTS**

Nom du parent 1 Nom du parent 1 Prénom : Prénom

Nom du parent 2 : Nom du parent 2 Prénom : Prénom

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

Tél. résidence : xxx xxx-xxxx Cellulaire : xxx xxx-xxxx

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

Adresse courriel

***Veuillez 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 :

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.

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 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_