

Formulaire de demande d'inscription

Je fais par la présente une demande d'inscription pour :

_____ (Nom de l'élève au complet)

Pour son admission en : _____, _____ (mois) (année)

Date de naissance : _____ / _____ / _____ (jour) (mois) (année)

Garçon Fille Pensionnaire Externe

Adresse : _____

Prière de joindre
deux (2) photos récentes
du postulant ou
de la postulante.

Téléphone (domicile): _____ Courriel (famille): _____

Citoyenneté : _____ N° du passeport: _____

Langue maternelle : _____

Établissement actuel : _____ Public Privé

Adresse de l'établissement : _____

Niveau actuel de scolarité : _____ Niveau de scolarité demandé : _____

Langue d'enseignement : _____

Directeur actuel de l'établissement ou niveau de scolarité : _____

Code permanent du Québec (le cas échéant) : _____

Autres établissements fréquentés au cours des 5 dernières années :	Dates
_____	_____
_____	_____
_____	_____

De quelle façon avez-vous entendu parler du Collège ? _____

Inscrivez la parenté ayant fréquenté le Collège : _____

Veuillez inscrire les noms, adresses, numéros de téléphone ou courriels de deux personnes, dont une/un enseignant(e) d'anglais, ou de mathématiques, sans lien de parenté avec le postulant ou la postulante, avec qui nous pouvons communiquer

1) _____

2) _____



Information familiale

Nom du père : _____ Tél: () _____ Cell: () _____

Résidence : _____

Position (inclure une carte d'affaire si possible) : _____

Nom de la compagnie : _____ Tél: () _____ Télécopieur: () _____

Courriel : (maison) _____ (bureau) _____

Nom de la mère : _____ Tél: () _____ Cell: () _____

Résidence : _____

Position (inclure une carte d'affaire si possible) : _____

Nom de la compagnie : _____ Tél: () _____ Télécopieur: () _____

Courriel : (maison) _____ (bureau) _____

Student email: _____ Student cell: _____

L'enfant habite avec (cochez chaque case pertinente):

Père Mère Beau-père Belle-mère Autre (préciser) _____

Correspondence :

Parents Père Mère Tuteur

Cochez ce qui est pertinent:

Parents séparés Parents divorcés Père décédé Mère décédée

Veuillez indiquer avec qui le Collège doit communiquer en l'absence des parents ou du tuteur :

Nom : _____ Relation avec l'enfant : _____

Tél : () _____ Courriel : _____

Frères et sœurs:

Nom _____ g/f _____ âge _____ école _____

Nom _____ g/f _____ âge _____ école _____

Nom _____ g/f _____ âge _____ école _____

Désirez-vous recevoir de l'information sur l'aide financière?* Oui Non Bourses?* Oui Non

*Veuillez consulter notre site web pour les détails complets concernant l'acceptabilité, le procédé d'application et les dates-limites.



Évaluation des parents

1. Caractéristiques générales (encerclez la réponse la plus appropriée: E= excellent, TB=très bien, B=bien, P=passable, F=faible

a) Intérêt pour la vie scolaire	E	TB	B	P	F	SO
b) Excellence dans les études	E	TB	B	P	F	SO
c) Appréciation dans les études	E	TB	B	P	F	SO
d) Habitudes de travail	E	TB	B	P	F	SO
e) Initiative	E	TB	B	P	F	SO
f) Intégrité	E	TB	B	P	F	SO
g) Maturité émotionnelle	E	TB	B	P	F	SO
h) Comportement	E	TB	B	P	F	SO
i) Santé	E	TB	B	P	F	SO

2. Énumérez les loisirs et intérêts parascolaires de votre enfant :

3. Veuillez décrire les intérêts ou aptitudes scolaires de votre enfant :

4. Décrivez les mérites ou les talents de votre enfant. S'est-il démarqué dans un domaine particulier ?

5. Selon vous, quel est le point faible de votre enfant (expliquez brièvement) ?

6. Si votre enfant a un problème médical ou psychologique, veuillez expliquer :

7. A-t-on diagnostiqué un problème d'apprentissage chez votre enfant ? Oui Non

Si oui, veuillez nous en fournir les détails (inclure une copie du rapport) :

Date : _____ / _____ / _____ Signature : _____

Relation avec l'enfant : _____

FAIRE PARVENIR AU:

Directeur des Admissions, Stanstead College
450, rue Dufferin, Stanstead, QC J0B 3E0 CANADA
Téléphone : 819-876-2223 • Télécopieur : 819-876-5891
admissions@stansteadcollege.com • www.stansteadcollege.com

