

DOCUMENT COMPLÉMENTAIRE
À L'ADMISSION EN LIGNE 2023-2024

Précolaire : P ou Primaire : 1 2 3 4 5 6

RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉLÈVE

Nom de l'élève		Prénom de l'élève		Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Date de naissance (AAAA-MM-JJ)			Langue maternelle		Langue parlée à la maison
Dernière école ou CPE fréquenté par l'élève		Niveau			
Comment avez-vous entendu parler du pavillon préscolaire et primaire de l'Académie Saint-Louis?					

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Fratrie

Avez-vous un ou des enfants qui fréquentent ACTUELLEMENT l'Académie Saint-Louis (préscolaire, primaire, secondaire)?
Si oui, leur(s) nom(s) :

_____ Niveau actuel : _____
_____ Niveau actuel : _____

Frère (s) ou sœur(s) PRÉSENTMENT EN DÉMARCHE D'ADMISSION à l'Académie Saint-Louis pour la prochaine année scolaire (préscolaire, primaire ou secondaire).
Si oui, leur(s) nom(s) :

_____ Niveau scolaire 2023-2024: _____
_____ Niveau scolaire 2023-2024 : _____

Développement

Comment résumeriez-vous le parcours de votre enfant jusqu'à maintenant à l'école ou à la garderie?

Décrire ses principales forces et faiblesses de caractère :

Quelle attitude votre enfant a-t-il en général avec les membres de sa famille? Exemple : Est-il coopératif à la maison? Est-il habitué à avoir des responsabilités?

Loisirs

Quelles sont ses principales activités à la maison?

À quelle(s) activité(s) sportive(s) ou artistique(s) participe-t-il en dehors des heures de classe?

Vie scolaire

Rendement scolaire :

 Excellent Bon Passable

Attitude envers les intervenants(es) scolaires :

 Coopérative Satisfaisante argumentative

Attitude envers les pairs :

 Coopérative Satisfaisante Difficile

Matières scolaires préférées : _____

Matières scolaires moins appréciées : _____

SERVICES PROFESSIONNELS ET INFORMATIONS MÉDICALES

Mon enfant a bénéficié du service de :	Oui	Non	Si oui, spécifiez l'endroit	Évaluation	
				En cours	Complétée
Orthophonie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orthopédagogie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psychologie/Neuropsychologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Éducation spécialisée (TES)/ travail social/ psychoéducation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ergothérapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Audiologie (s'il porte un appareil, le spécifier)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Optométrie et/ ou ophtalmologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan d'intervention personnalisé (à appliquer à la maison)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan d'action ou plan d'intervention en milieu scolaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres domaines	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Y a-t-il une information importante concernant la santé de votre enfant ou des besoins particuliers dont nous devrions être informés?

Oui Non Comment pourrions-nous l'aider? _____

_____L'admission de votre enfant est conditionnelle à la remise d'un rapport du/des spécialiste(s) ci-haut mentionné(s). **Une information non divulguée peut entraîner l'annulation de l'étude du dossier ou du contrat de services éducatifs.**J'autorise les intervenants concernés à prendre connaissance des rapports fournis. Oui Non **Signature****Je certifie avoir pris connaissance des conditions d'admission du pavillon préscolaire et primaire de l'Académie Saint-Louis et que les renseignements que j'ai fournis dans le présent formulaire sont exacts et complets.**_____
SIGNATURE D'UN PARENT_____
DATE