

DOCUMENT COMPLÉMENTAIRE
À L'ADMISSION EN LIGNE 2022-2023

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

RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉLÈVE			
Nom de l'élève		Prénom de l'élève	
Date de naissance (AAAA-MM-JJ)		Langue maternelle	
Dernière école ou CPE fréquenté par l'élève		Niveau	
Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			
		Langue parlée à la maison	
Comment avez-vous entendu parler du pavillon préscolaire et primaire de l'Académie Saint-Louis?			
AUTORITÉ PARENTALE			
Nom de la mère		Prénom de la mère	
Adresse postale rue :		Adresse électronique (obligatoire)	
Numéro de téléphone cellulaire		Numéro de téléphone au bureau	
Nom du père		Prénom du père	
Adresse postale rue :		Adresse électronique (obligatoire)	
Numéro de téléphone cellulaire		Numéro de téléphone au bureau	
		Appartement	
		Ville	
		Code postal	
		Poste	
		Lieu de naissance (obligatoire)	
		Appartement	
		Ville	
		Code postal	
		Poste	
		Lieu de naissance (obligatoire)	
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) PRÉSENTEMENT 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 2022-2023: _____	
_____		Niveau scolaire 2022-2023 : _____	
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, spécifier 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