

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION – ÉLÈVE ÉTRANGER
Élève non attiré



REEMPLIR UN FORMULAIRE PAR ENFANT.
Veuillez écrire lisiblement.

PARTIE 1 : Renseignements sur l'élève et sa famille

Section A : Renseignements sur l'élève

Demande pour l'année scolaire :	Demande pour l'école (veuillez cocher la case qui s'applique) : <input type="checkbox"/> SHAPE <input type="checkbox"/> AFNORTH	Niveau scolaire : _____	Date d'arrivée prévue :
Nom de famille de l'élève		Prénom de l'élève	
Date de naissance (jj-mm-aaaa)		Nationalité	

Section B : Renseignements sur la famille

Adresse du domicile	
Téléphone du domicile	Courriel
Votre enfant a-t-il des frères ou sœurs? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Dans l'affirmative, inscrivez ci-après leur nom et leur âge.	L'enfant vit <input type="checkbox"/> avec les deux parents <input type="checkbox"/> autre (veuillez préciser)
Renseignements sur la mère	Renseignements sur le père
Ce parent est-il le parrain? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Ce parent est-il le parrain? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Nationalité	Nationalité
Prénom et nom	Prénom et nom
Courriel	Courriel
Téléphone cellulaire	Téléphone cellulaire
Profession	Profession
Poste	Poste
Nom de l'employeur	Nom de l'employeur
Téléphone au travail	Téléphone au travail

PARTIE 2 : Profil de l'élève

Langue maternelle de la mère	Langue maternelle du père
Langue maternelle de l'enfant	Langue seconde de l'enfant
Quelle langue parlez-vous le plus souvent à la maison?	Lorsque votre enfant s'adresse à vous, quelle langue choisit-il le plus souvent?
Est-ce que votre enfant a des allergies? Prend-il des médicaments? <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui Dans l'affirmative, veuillez expliquer.	
Décrivez-nous votre enfant.	
Qu'est-ce qui plaît à votre enfant à l'école?	Quels livres votre enfant a-t-il lus dernièrement?
Pourquoi votre enfant veut-il venir à la Section canadienne?	
Veuillez dresser la liste des clubs auxquels votre enfant appartient ou des activités qu'il pratique en dehors de l'école.	Qu'est-ce que votre enfant aime faire durant ses loisirs?
Quelles sont les forces de votre enfant sur le plan scolaire et sur le plan personnel?	Quelles sont les difficultés que votre enfant connaît au niveau scolaire ou au niveau personnel?

PARTIE 3 : Renseignements généraux

Comment avez-vous découvert la Section canadienne (EI SHAPE ou AFNORTH)?
En quoi des études à la Section canadienne seront-ils bénéfiques pour votre enfant (EI SHAPE ou AFNORTH)?

PARTIE 4 : Communication de renseignements

J'autorise la communication des renseignements du présent formulaire et des rapports en annexe au personnel du ministère de la Défense nationale. L'information ne servira qu'à évaluer et à consigner les besoins de mon enfant en matière d'enseignement.

Signature de la mère	Date
Signature du père	Date
Advenant que la Section canadienne de l'École internationale du SHAPE ou d'AFNORTH accepte cette demande d'admission, je conviens/nous convenons par la présente être lié/liés par les règlements établis par l'École et par ses attentes en matière de finances et de comportement. Il est entendu que l'École n'offre aucun programme d'éducation spéciale ou de soutien comportemental.	
Signature de la mère	Date
Signature du père	Date

PARTIE 5 : APPROBATION DE LA SECTION CANADIENNE

À remplir par le directeur

Nom du directeur	École : <input type="checkbox"/> SHAPE <input type="checkbox"/> AFNORTH
<u>Place au niveau demandé</u> <input type="checkbox"/> Place disponible <input type="checkbox"/> Pas de place <i>Admission en attente de l'évaluation du parcours scolaire.</i>	<u>Frais scolaires</u> L'enfant sera <input type="checkbox"/> un élève payant <input type="checkbox"/> un élève non payant
Signature du directeur	Date

Liste de distribution :

DSO
GEE a/s de l'officier supérieur de l'éducation