



## DEMANDE D'ADMISSIBILITÉ

Collez la photo  
de votre enfant ici

2019-2020  2020-2021  2021-2022

Maternelle	1	2	3	4	5	6
	1 <sup>er</sup> cycle		2 <sup>e</sup> cycle		3 <sup>e</sup> cycle	

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ fille \_\_\_\_\_ garçon \_\_\_\_\_

Langue maternelle de l'enfant : français \_\_\_\_\_ anglais \_\_\_\_\_ autre \_\_\_\_\_

Langues parlées à la maison : français \_\_\_\_\_ anglais \_\_\_\_\_ autre \_\_\_\_\_

Connaissance du français : \_\_\_\_\_ de l'anglais : \_\_\_\_\_

Religion: bouddhiste \_\_\_\_\_ chrétienne \_\_\_\_\_ hindoue \_\_\_\_\_ juive \_\_\_\_\_ musulmane \_\_\_\_\_ autre \_\_\_\_\_

Allergies : Oui  Non  Conditions médicales particulières : \_\_\_\_\_

École précédente/garderie ou pré maternelle : \_\_\_\_\_

Frères/Sœurs (prénom/âge) \_\_\_\_\_

Adresse : N° \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_ App. \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone : maison \_\_\_\_\_ Bureau maman : \_\_\_\_\_ Bureau papa : \_\_\_\_\_

Nom de la mère : \_\_\_\_\_ Nom du père : \_\_\_\_\_

Occupation/mère

Courriel/mère

Occupation/père

Courriel/père

Pays d'origine de la mère

Pays d'origine du père

Comment avez-vous découvert *EBNDS* ? Famille/Amis \_\_\_\_\_ Publicité \_\_\_\_\_ Site Internet \_\_\_\_\_ Autre \_\_\_\_\_

### À REMETTRE À L'ÉCOLE :

- ce formulaire de demande d'admissibilité incluant la photo de l'enfant
- une copie certifiée conforme de l'extrait de naissance de votre enfant
- un chèque au montant de 50 \$ (non remboursable) libellé à l'ordre de EBNDS, pour frais administratifs. Veuillez écrire lisiblement le nom de votre enfant ainsi que son niveau au bas du chèque

