ÉCOLE BILINGUE
NOTRE-DAME DE SION
1963

DEMANDE D'ADMISSIBILITÉ

Collez la photo de votre enfant ici

2020-2021 ⬭ **2021-2022** ⬭ **2022-2023** ⬭

Maternelle	1	2	3	4	5	6
	1er cycle		**2e cycle**		**3e 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