



ÉCOLE PIERRE-DE-COUBERTIN

DEMANDE D'ADMISSION 2022 - 2023



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom de l'élève : _____ Prénom : _____

Degré en septembre 2022 : _____ Sexe : _____ Ne fréquentait pas le milieu scolaire

Adresse :

No. Civique Rue App. Ville Code Postal

Téléphone : _____ Date de naissance : _____ / _____ / _____
Jour Mois Année

École actuelle : _____

L'élève demeure chez :

Père et mère Mère Père Tuteur Garde partagée

RENSEIGNEMENTS DU PÈRE

Nom & prénom : _____

Adresse (si différente de l'élève) : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone (maison) : _____

Téléphone (cellulaire) : _____

Téléphone (autre) : _____

Courriel : _____

RENSEIGNEMENTS DE LA MÈRE

Nom à la naissance & prénom : _____

Adresse (si différente de l'élève) : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone (maison) : _____

Téléphone (cellulaire) : _____

Téléphone (autre) : _____

Courriel : _____

Fréquentera-t-il le service de garde de l'école Pierre-de-Coubertin : Oui Non

Si oui, veuillez svp spécifier : AM DÎNER PM

Votre enfant a-t-il déjà consulté un spécialiste ou un professionnel de la santé au cours des 4 dernières années?

Travailleur social Psychologue Psycho-éducateur Orthophoniste Autres

Si oui, depuis quand et pourquoi ?

Comment ou par qui avez-vous connu le projet de notre école?

(verso)

Qu'avez-vous observé chez votre enfant qui démontre qu'il profiterait d'un programme 1/3 temps éducation physique ?

Qu'est-ce qui vous motive à choisir notre école pour votre enfant?

COMPORTEMENT

Relation avec les autres enfants :

Coopératif Timide Coopère difficilement

Relation avec l'adulte :

Coopératif Timide Coopère difficilement

Capacité d'adaptation aux changements :

Bonne Moyenne Difficile

ACTIVITÉS

Votre enfant participe-t-il à des activités organisées (sportives ou autres) après les heures de classe ?

Si oui, lesquelles : _____ Heures/semaine? _____

SOUTIEN ACADÉMIQUE

A-t-il reçu un support orthopédagogique ? Oui Non

Si oui, lequel ? Français Mathématiques Précisez à quel niveau ? _____

A-t-il déjà repris une année ? Oui Non Si oui, laquelle ? _____

A-t-il déjà eu besoin de soutien académique supplémentaire ? Oui Non

Si oui, à quel endroit ? École Extérieur de l'école

Advenant le cas où votre enfant (malgré le soutien) éprouverait d'importantes difficultés d'adaptation ou d'apprentissages, sa participation au projet « 1/3 temps éducation physique » pourrait être réévaluée.

SIGNATURE : _____

DATE : _____