



École du Sacré-Cœur
137, rue Gillespie
Sherbrooke (Québec) J1H 4W9
Tél. : 819 822-5690
Télécopieur : 819 822-5543

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION 1^{re} ANNÉE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'ÉLÈVE

Nom de l'élève : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____
Année mois jour

Sexe : M F

Adresse de l'élève: _____

Degré actuel : _____

École fréquentée en 2018-2019 : _____

École d'appartenance pour 2019-2020 : _____

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX PARENTS

Nom de père : _____ Prénom : _____

Nom de la mère : _____ Prénom : _____

L'enfant demeure avec : Père et mère Père Mère

Tél. résidence : _____ Cellulaire : _____

Adresse courriel du parent qui fait la demande d'admission :

Veillez noter que la lettre de convocation aux examens vous sera envoyée par courriel.

AUTORISATION DES PARENTS

Pour fins de sélection, j'autorise l'évaluation de mon enfant par le personnel mandaté par l'école du Sacré-Cœur selon les règles en vigueur et m'engage à respecter celles-ci.

Signature du parent ou du répondant

Cette partie est réservée au secrétariat

Reçu par (initiales) _____ **Date :** _____