ÉCOLE SECONDAIRE LE CARREFOUR

PROJET PARTICULIER – ANGLAIS ENRICHI

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom : _____ Prénom _____

Sexe : Féminin ❑ Masculin ❑ Date de naissance : ___ | ___ | ___ (Jour | Mois | Année)

Nom de la mère: _____ Nom du père : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

Téléphone : ( ) _____ Cellulaire : ( ) _____

Courriel : _____ @ _____

École fréquentée actuellement: _____

Notre enfant passera des tests d'admission dans au moins une école :

❑ Non

❑ Oui à l'école (ou aux écoles) suivant(e)s : _____

_____

Signature de l'autorité parentale : _____ Date : _____

<u>Documents à retourner pour que la demande soit complète :</u>

- Formulaire d'inscription
- Bulletins de 4e et 5e année
- Formulaire de recommandation (à recevoir directement de la part de l'enseignant(e) de votre enfant)

Tous les formulaires d'inscription doivent être reçus au plus tard le 1er novembre 2019.

123, chemin du Petit-Bois, Varennes (Québec), J3X 1P7, tél. : (450) 645-2363, téléc. : (450) 929-2852, courriel : lecarrefour@csp.qc.ca