



École Montessori International Blainville

www.montessoriinternationaleblainville.com

Détentrice du permis du Ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur
Recognized as a school by the Ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur

DEMANDE D'OUVERTURE DE DOSSIER APPLICATION FOR ADMISSION

STUDENT INFORMATION

Nom de l'enfant / Child's name : _____
Nom de famille / Surname Prénom / Given name

Date de naissance / Date of Birth : _____ Sexe / Gender : M _____ F _____

Lieu de naissance / Place of Birth: _____
Pays / Country Province (si Canada / if Canada)

Code permanent / Quebec Permanent Code : _____

Langue maternelle de l'élève / Mother tongue of the child : _____

Langue parlée à la maison / Language spoken at home: _____

Niveau demandé / Level requested : _____
Pour l'année scolaire : 20 _____ - 20 _____ Academic year

Nom et adresse de l'école fréquentée /
Name and address of previous school : _____

Tél. / Tel. : _____

Nom du/de la directeur(trice) / Name of Principal : _____

Nom(s) de la(des) précédente(s) école(s) et niveau(x) suivi(s) / Name(s) of all previous school(s) et grade(s) attended :

S.-V.-P. VEUILLEZ JOINDRE À CES INFORMATIONS / PLEASE ADD TO THESE INFORMATION

- Pour le primaire et secondaire, une photocopie du dernier bulletin (selon le degré demandé) et celui de l'année précédente (grades et comportement); / For elementary and middle school levels, a copy of last report card (current year) and from previous school year (grades and behaviour)
- Pour la maternelle, l'acte de naissance; / For kindergarten, birth certificate
- Une petite photo récente; / Recent picture passport size

Veuillez joindre au formulaire un chèque de 50\$ pour frais d'administration, payable à l'ordre de l'École Montessori International Blainville.
Please add a cheque in the amount of \$50.00 for administration fees, payable to Ecole Montessori International Blainville.

Pour toute information additionnelle / For more information : (450) 965-7878



École Montessori International Blainville

INFORMATION SUR LA FAMILLE / FAMILY INFORMATION

Mère / Mother

Nom / Name : _____

Adresse / Address : _____

Lieu de naissance / Place of Birth : _____

Pays / Country _____ Province (si Canada / if Canada) _____

Tél. Maison / Tel. Home : _____

Cell. : _____

Courriel / E-mail : _____

Télé. / Fax : _____

Occupation

Titre / Title: _____

Nature de l'entreprise / Nature of Business _____

Employeur ou chef d'entreprise/ Employer or self-employed _____

Tél. / Tel. : _____

Cell. : _____

Courriel / E-mail : _____

Télé. / Fax : _____

L'élève vit avec / Student lives with

Les deux parents / Both parents Mère/ Mother Père / Father Tuteur / Guardian

Tuteur (au besoin) / Guardian (if applicable) :

Adresse / Address : _____

Tél. Maison / Tel. Home : _____

Cell. : _____

Courriel / E-mail : _____

Télé. / Fax : _____

Père / Father

Nom / Name : _____

Adresse / Address : _____

Lieu de naissance / Place of Birth : _____

Pays / Country _____ Province (si Canada / if Canada) _____

Tél. Maison / Tel. Home : _____

Cell. : _____

Courriel / E-mail : _____

Télé. / Fax : _____

Occupation

Titre / Title: _____

Nature de l'entreprise / Nature of Business _____

Employeur ou chef d'entreprise/ Employer or self-employed _____

Tél. / Tel. : _____

Cell. : _____

Courriel / E-mail : _____

Télé. / Fax : _____

Tél. Travail / Tel Work: _____

Cell. : _____

Courriel / E-mail : _____

Télé. / Fax : _____

Adresser correspondance à / Correspondance to be sent to :

Les deux parents / Both parents Mère/ Mother Père / Father Tuteur / Guardian

Adresser facturation à / Financial statements to be sent to :

Les deux parents / Both parents Mère/ Mother Père / Father Tuteur / Guardian

Frères et sœurs :

Nom / Name _____ Date de naissance / Date of Birth _____ École / School _____ Niveau / Grade _____

Autres membres de la famille ayant fréquenté l'EMI Blainville / Other family members who attended EMI Blainville

Nom / Name _____ Parenté / Relationship _____ Année de graduation / Graduation Year _____



PROFIL DE L'ÉLÈVE / STUDENT PROFILE

Quels sont les activités, sports, intérêts et loisirs de l'élève? /
What activities, sports, interests and hobbies have the student been involved in?

Activité / Activity	Niveau / level	Nombre d'années/Years of involvement

Décrivez-vous en parlant de vos rêves et les buts que vous désirez atteindre. / Describe yourself, stating your dreams and goals.

INTÉRÊT DU PARENT / PARENT PERSPECTIVE

Quelles sont vos attentes pour votre enfant face à l'École Montessori International Blainville?
What is it that you are seeking for your child through an EMI Blainville experience?

Activité / Activity	Niveau / level	Nombre d'années/Years of involvement

Décrivez les forces, talents et buts de votre enfant / Describe your child outlining his/her strengths, talents and goals.

Votre enfant reçoit-il/elle ou a-t-il/elle reçu un soutien individuel pour l'enrichissement ou la remédiation? Oui Non
Is your child receiving or has he/she received any individual support for enrichment or for remediation? Yes No

Si oui, veuillez décrire la nature du support, sa durée et le résultat du programme individuel obtenu.
If so, describe the nature of this support, the duration of time involved and the outcome of this individual program.

Votre enfant a-t-il/elle déjà sauté une année? Has your child ever skipped a grade? Oui/Yes Non/No

Décrivez / Describe: _____



École Montessori International Blainville

Votre enfant a-t-il/elle déjà doublé une année? / Has your child ever repeated a grade? Oui/Yes /No

Décrivez / Describe: _____

Votre enfant a-t-il/elle un trouble d'apprentissage diagnostiqué? / Does your child have a diagnosed learning disability?

Oui/Yes Non/No

Décrivez / Describe: _____

Votre enfant a-t-il/elle des restrictions physiques, c.-a-d. allergies, lunettes...? /
Does your child have any physical restriction or special requirement i.e. glasses, allergies...? Oui Non
Yes No

Décrivez / Describe: _____

Votre enfant a-t-il/elle des problèmes émotionnels ou de santé? /
Does your child have any emotional or other health issues? Oui Non
Yes No

Veillez décrire la personnalité et les forces et faiblesses de votre enfant. /
Please describe your child's personality and describe his/her strengths and weaknesses : _____

Quel est le niveau de français de votre enfant? / What is your child's level in French?
Débutant / Beginner Intermediaire /Intermediate Avancé / Advanced Langue maternelle/Mother Tongue

Quel est le niveau d'anglais de votre enfant? / What is your child's level in English?
Débutant / Beginner Intermediaire /Intermediate Avancé / Advanced Langue maternelle/Mother Tongue

Seriez-vous intéressé(e) à vous impliquer dans le comité de parents à titre de volontaire? Veuillez décrire vos
expériences de bénévolat ou de quelle façon vous aimeriez vous impliquer et utiliser vos talents pour le bénéfice des
élèves de notre école. / Would you be interested in being a volunteer for our Parents' Committee? Please describe any
volunteer experience you may have had, and any areas or activities that may be of interest to you. _____

Je, soussigné(e), atteste que toutes les informations ci-dessus sont vraies et complètes
I hereby certify that all of the above information is true and complete.

_____ Date

_____ Signature

_____ Lien avec l'élève / Relationship to student



École Montessori International Blainville

325, chemin du Bas-de-Ste-Thérèse, Blainville (Qc) J7A 0A3

FICHE D'INSCRIPTION POUR L'ANNÉE SCOLAIRE : 2018 – 2019

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Maternelle (5 ans) | 1 ^{er} Cycle | 2 ^e Cycle | 3 ^e Cycle |
| | <input type="checkbox"/> 1 ^{re} année (1 ^{re}) | <input type="checkbox"/> 3 ^e année (3 ^e) | <input type="checkbox"/> 5 ^e année (5 ^e) |
| | <input type="checkbox"/> 2 ^e année (2 ^e) | <input type="checkbox"/> 4 ^e année (4 ^e) | <input type="checkbox"/> 6 ^e année (6 ^e) |

Identification de l'enfant / Child identification

Nom de famille / Family name _____ Garçon / Boy Fille / Girl

Prénom / First name _____

Date de naissance / Date of birth _____

Code permanent / Permanent code (veuillez vous référer au bulletin précédent / please refer to former report card) _____

Lieu de naissance de l'élève / Student's place of birth _____

Primaire / Elementary

Pays / Country

Citoyenneté / Citizenship

Religion de l'élève / Student's religion _____

Langue de l'élève / Student's language Maternelle / Mother tongue _____ Parlée au foyer / Spoken at home _____

No d'assurance-maladie / Medical card number: _____ Date d'expiration. / Expiry date _____

École fréquentée cette année / School attended this current year _____

Classe suivie cette année / Current grade this school year _____

Responsable : Père / Father

Nom et prénom du père / Father's first name and family name _____

Adresse / Address _____ Code postal / Postal code _____

Lieu de naissance du père / Father's place of birth _____

Profession du père / Father's profession _____ Employeur / Employer _____

Téléphone résidentiel / Home phone _____ Travail / Work _____ Cell. _____

Email _____

Relevé 24 (pour impôt / for income taxes)

Père / Father

N.A.S. obligatoire / S.I.N. mandatory : _____

S.V.P. VEUILLEZ COMPLÉTER ÉGALEMENT LE VERSO DU FORMULAIRE /
PLEASE COMPLETE THE BACK OF THIS FORM.





École Montessori International Blainville

325, chemin du Bas-de-Ste-Thérèse, Blainville (Qc) J7A 0A3

Responsable : Mère / Mother

Nom et prénom de la mère / Mother's first name and family name _____

Adresse / Address _____ Code postal / Postal code _____

Lieu de naissance de la mère / Mother's place of birth _____

Profession de la mère / Mother's profession _____ Employeur / Employer _____

Téléphone résidentiel / Home phone _____ Travail / Work _____ Cell. _____

Email _____

Relevé 24 (pour impôt / for income taxes) Mère / Mother
N.A.S. obligatoire / S.I.N. mandatory : _____

Nom d'une personne à contacter (autre que les parents) et numéro de téléphone (en cas d'urgence) / Name of a person to contact (other than parents) and telephone number (in case of emergency) _____

Santé & Alimentation / Food & Healthcare :

Données sur la santé de l'enfant ou son comportement si celui-ci requiert une attention particulière / Additional health information or any behavior that requires special attention :

_____ No d'assurance-maladie / Medical card number _____
_____ Date d'exp. / Expiry Date : _____

Allergies : _____
(Alimentaire ou autre / Food or other)

Restrictions alimentaires / Food restrictions: _____
(Choix personnel, religieux, ou autre / Personal choice, religion or else)

J'autorise l'École Montessori International Blainville à utiliser toute photo ou vidéo pris de mon enfant pour de la publicité. / I authorize the school to use any picture of my child for advertising.

Signature du parent ou tuteur: _____

Les frais d'admission et d'inscription / Admission and registration fees :

Les frais d'inscription sont de 200 \$ **non remboursables** (article 72 de la "Loi sur l'enseignement privé" du Québec).

Registration fees are \$200.00 **non-refundable** (please refer to article 72 of the "Loi sur l'enseignement privé" du Québec).

Les frais de scolarité pour 2018-2019 sont de 8 400\$ / 2018-2019 school fees are \$8,400.00.

Signatures : _____ Père / Father _____ Mère / Mother

RÉSERVÉ À L'ÉCOLE / RESERVED FOR SCHOOL

Frais / Fees : Comptant / cash Chèque / Check Date d'Inscription : _____