



## École Montessori International Blainville

[www.montessoriinternationallblainville.com](http://www.montessoriinternationallblainville.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

Veillez 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

<b>Mère / Mother</b>		<b>Père / Father</b>	
Nom / Name : _____		Nom / Name : _____	
Adresse / Address : _____		Adresse / Address : _____	
Lieu de naissance / Place of Birth : _____		Lieu de naissance / Place of Birth : _____	
Pays / Country _____ Province (si Canada / if Canada) _____		Pays / Country _____ Province (si Canada / if Canada) _____	
Tél. Maison / Tel. Home : _____		Tél. Maison / Tel. Home : _____	
Cell. : _____		Cell. : _____	
Courriel / E-mail : _____		Courriel / E-mail : _____	
Télé. / Fax : _____		Télé. / Fax : _____	
Occupation Titre / Title: _____		Occupation Titre / Title: _____	
Nature de l'entreprise / Nature of Business _____		Nature de l'entreprise / Nature of Business _____	
Employeur ou chef d'entreprise/ Employer or self-employed _____		Employeur ou chef d'entreprise/ Employer or self-employed _____	
Tél. / Tel. : _____		Tél. / Tel. : _____	
Cell. : _____		Cell. : _____	
Courriel / E-mail : _____		Courriel / E-mail : _____	
Télé. / Fax : _____		Télé. / Fax : _____	
L'élève vit avec / Student lives with			
Les deux parents / Both parents <input type="checkbox"/>		Mère/ Mother <input type="checkbox"/>	Père / Father <input type="checkbox"/>
Tuteur / Guardian <input type="checkbox"/>			
Tuteur (au besoin) / Guardian (if applicable) : _____			
Adresse / Address : _____			
Tél. Maison / Tel. Home : _____		Tél. Travail / Tel Work: _____	
Cell. : _____		Cell. : _____	
Courriel / E-mail : _____		Courriel / E-mail : _____	
Télé. / Fax : _____		Télé. / Fax : _____	
Adresser correspondance à / Correspondance to be sent to :			
Les deux parents / Both parents <input type="checkbox"/>		Mère/ Mother <input type="checkbox"/>	Père / Father <input type="checkbox"/>
Tuteur / Guardian <input type="checkbox"/>			
Adresser facturation à / Financial statements to be sent to :			
Les deux parents / Both parents <input type="checkbox"/>		Mère/ Mother <input type="checkbox"/>	Père / Father <input type="checkbox"/>
Tuteur / Guardian <input type="checkbox"/>			
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?

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

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?

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

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 \_\_\_\_\_