

Date du jour : _____ Niveau de l'élève pour 2019/2020 _____

Frère ou sœur à l'Académie : NON OUI, nom : _____

NOM et prénom de l'élève: _____
nom prénom

NOM et prénom du père: _____
nom prénom

NOM et prénom de la mère: _____
nom prénom

_____ citoyenneté de l'élève _____ langue maternelle


Le répondant est: le père la mère le père & la mère autre

Si autre: nom et prénom: _____

Date de naissance de l'élève ____/____/____ Sexe: M F
jour mois année

Adresse : _____
numéro civique, rue, appartement

_____ ville, province, code postal

 résidence : _____ Travail père : _____ Travail mère : _____
Cell. père : _____ Cell. mère : _____

École ou garderie actuellement fréquentée par l'élève (s'il y a lieu):

 _____

Veuillez joindre les documents suivants à votre demande:

- le certificat de naissance de l'enfant
- 50.00\$ pour l'ouverture du dossier

Signature du ou des répondant(s) de l'enfant :

_____ 

Envoi: **Responsable de l'admission**
Académie Louis-Pasteur
7220, Marie-Victorin
Montréal, Québec
H1G 2J5

Téléphone : (514)322-6123
Télécopieur : (514)322-6787

Courriel : jarchambault@academielouispasteur.com

Réservé à l'administration

FGF : initiales _____ date _____ 50.00\$: comptant chèque
