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 2 novembre 2018.

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