

## Demande d'admission - Langues-Études

Niveau scolaire demandé :

Pour l'année scolaire : \_\_\_\_\_

IDENTIFICATION		
NOM DE L'ÉLÈVE : _____		
Nom	Prénom	
Nom du parent à rejoindre : _____		
Adresse : _____		
Ville : _____	Code postal : _____	
Tél. maison : _____	Tél. travail : _____	Cel. : _____
@ courriel : _____	<b>(obligatoire)</b>	
Nom de l'école fréquentée actuellement : _____		
Commission scolaire : _____		
Programme particulier / concentration : _____		

Ce qui motive son inscription dans notre programme Langues-Études :

Où avez-vous entendu parler de ce programme?

Signature du parent ou tuteur : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**N.B. Vous devez acheminer votre demande d'admission, accompagnée du dernier bulletin de votre enfant s'il ne fréquente pas une école de la Commission scolaire des Premières-Seigneuries, à l'adresse suivante :**

[laseigneurie@cstdps.qc.ca](mailto:laseigneurie@cstdps.qc.ca)