

Je, soussigné, _____

fais une demande d'admission pour mon enfant _____

_____ à l'école _____

Signature du parent (tuteur) : _____

Date : _____

RÉSERVÉ AU BUREAU

Admission approuvée par la direction en consultation avec le comité d'admission pour non ayants droit de l'école :

Signature : _____ Date : _____

Admission approuvée par la direction générale :

Signature : _____ Date : _____

MISSION

La Division scolaire franco-manitobaine (DSFM) assure l'épanouissement de chaque apprenante et apprenant dans une perspective d'inclusion et de respect au profit de la communauté franco-manitobaine d'aujourd'hui et de demain.

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION DES ENFANTS
DE NOUVEAUX ARRIVANTS**

Nom de famille : _____

Prénoms : _____
(encerclez le prénom usuel)

Âge de l'élève : _____ Date de naissance : _____

Langues parlées : _____ Langues écrites : _____

RÉSIDENCE D'ORIGINE	RÉSIDENCE AU MANITOBA
Adresse : _____ _____	Adresse : _____ _____
Ville/Pays : _____ _____	Ville : _____ _____
Autres pays de résidence : _____ _____	Code postal : _____
	Téléphone : _____

L'enfant habite avec : sa mère _____ son père _____ un tuteur _____

Nom et adresse de la dernière école fréquentée : _____

Dernier niveau scolaire complété avec succès : _____ Autres : _____

Nombre d'années de scolarité : _____

Niveau demandé : _____ Date d'arrivée au Canada : _____

Immigrants : _____ Réfugiés : _____ Autres : _____

Numéro de client [Citoyenneté et Immigration] : _____