



This application guarantees your child placement in the school once the payment due with it has been received.

This form is to be completed by a parent or guardian, as you would like this information to be listed on our record

Name _____ Date of birth : _____ Nationality _____
(First) (Middle) (Last)

Address _____ Place of birth : _____ Male Female

City _____ State _____ Zip Code _____ Language(s) spoken at home _____

Applying for: September, year _____ January, year _____ Other _____

Preschool Junior Kindergarten Kindergarten 1st grade
Circle one: 2 - 3 or 5 days

2nd grade 3rd grade 4th grade 5th grade

School presently attending _____ Date entered _____
 Address _____ Phone _____

Previous school attended _____ Date entered _____
 Address _____ Phone _____

MAY WE WRITE TO THIS SCHOOL TO REQUEST RECORDS OR TRANSCRIPTS? YES NO

Mother /Guardian

Title Mrs. Ms. Dr. Other _____

Name _____
(First) (Middle) (Last)

Address _____

City _____ St _____ Zip _____

Home phone _____ Cell phone _____

E-mail _____

Profession/position _____

Name of firm : _____

Address _____

City _____ St _____ Zip _____

Work phone _____ Ext _____

Single Married
 Parents separated
 Other _____

Father / Guardian

Title Mr. Dr. Other _____

Name _____
(First) (Middle) (Last)

Address _____

City _____ St _____ Zip _____

Home phone _____ Cell phone _____

E-mail _____

Profession /position _____

Name of firm _____

Address _____

City _____ St _____ Zip _____

Work phone _____ Ext _____

Single Married
 Parents separated
 Other _____

Billing address _____
 City _____ St _____ Zip _____

Please return this application along with the non-refundable fee of \$950 which will be applied towards your yearly fees and tuition.
 Signature _____ date _____



Cette demande d'inscription garantit la place de votre enfant dans l'école lorsque le payment du a été versé.

Cette demande d'inscription est à remplir avec les informations que vous souhaitez voir apparaître dans le dossier de votre enfant

NOM _____ Date de naissance _____ Nationalité _____
(Famille) (Prénoms)
 Adresse _____ Lieu de naissance _____ Garçon Filles
 Ville _____ Code postal _____ Pays _____ Langue(s) parlée(s) à la maison _____

Demande d'Inscription pour : septembre 20__ janvier 20__ autre _____

Toute petite et Petite section Moyenne section Grande section Cours Préparatoire
 Entourer: 2 - 3 ou 5 jours

Cours Elémentaire 1 Cours Elémentaire 2 Cours Moyen 1 Cours Moyen 2

Ecole fréquentée actuellement _____ Depuis _____

Adresse _____ Téléphone _____

POUVONS-NOUS DEMANDER LE DOSSIER SCOLAIRE DE VOTRE ENFANT A CETTE ECOLE OUI NON

Mère/ tutrice légale

Titre Mme Mlle Autre _____

Nom _____
(famille) (Prénoms)

Adresse _____

Ville _____ Pays _____ Code post. _____

Téléphone _____ Portable _____

Email _____

Profession _____

Employeur _____

Adresse _____

Ville _____ Pays _____ Code post. _____

Téléphone _____ Ext. _____

Célibataire Mariée

Parents séparés

Autre : _____

Père/Tuteur légal

Titre Mr Autre _____

Nom _____
(famille) (Prénoms)

Adresse _____

Ville _____ Pays _____ Code post. _____

Téléphone _____ Portable _____

Email _____

Profession _____

Employeur _____

Adresse _____

Ville _____ Pays _____ Code post _____

Téléphone _____ Ext. _____

Célibataire Marié

Parents séparés

Autre _____

Facturation au Nom de : _____

Adresse _____

Ville _____ Pays _____ Code Post. _____

Cette demande d'inscription doit être accompagnée de la somme non-remboursable de \$950 qui sera appliquée à vos frais annuels. Merci.

Signature _____ Date _____