

<b>Akiva School</b> admissions@akivaschool.com Téléc. : (514) 939-2430
<b>Emmanuel Christian School</b> admissions@emmanuelcs.ca
<b>JPPS Elementary</b> mstein@jpps.ca Téléc. : (514) 731-6458
<b>Lower Canada College</b> admissions@lcc.ca Téléc. : (514) 482-0195
<b>Miss Edgar's &amp; Miss Cramp's</b> admissions@ecs.qc.ca Téléc. : (514) 935-1099
<b>St. George's School of Montreal</b> admissions@stgeorges.qc.ca Téléc. : (514) 933-3621
<b>Selwyn House School</b> gervaisn@selwyn.ca Téléc. : (514) 932-8776
<b>Talmud Torah Elementary School</b> admissions@azrieli-tth.ca Téléc. : (514) 739-5280
<b>The Priory School</b> admissions@priory.qc.ca Téléc. : (514) 935-1428
<b>The Study</b> admissions@thestudy.qc.ca Téléc. : (514) 935-1721

**FORMULAIRE TYPE DE DEMANDE D'ADMISSION COURANTE ET CONFIDENTIELLE**

**Prématornelle et maternelle**

Les écoles répertoriées sont membres de l'Association des écoles indépendantes du Québec (QAIS), un organisme constitué d'établissements primaires et secondaires anglais, indépendants, à but non lucratif, qui mettent de l'avant l'innovation, la collaboration et l'excellence en matière d'éducation. Les écoles répertoriées ont travaillé en synergie afin d'élaborer et de distribuer ce formulaire visant à diminuer la duplication inutile des renseignements; l'utilisation de ce questionnaire est fortement recommandée. Les réponses fournies permettent aux responsables de mieux faire connaissance avec votre enfant durant le processus d'admission. Veuillez prendre note que le formulaire rempli est uniquement offert aux membres du comité d'admission de l'école. Dans le cas où l'éducateur ne pourrait remplir ce formulaire, nous vous prions de bien vouloir en informer l'institution.

Fournissez les renseignements ci-dessous et remettez le formulaire à l'éducateur, qui a récemment enseigné à votre enfant. L'éducateur doit envoyer un courriel ou une télécopie à chacun des établissements où vous avez postulé pour l'admission.

**Partie à être remplie par le parent :**

Nom de l'enfant : Prénom/deuxième/nom de famille      Candidat à la :  Prématornelle     Maternelle

Langue maternelle : \_\_\_\_\_

Garderie ou école actuelle : \_\_\_\_\_      Adresse de la garderie ou de l'école : \_\_\_\_\_

Téléphone de la garderie ou de l'école : \_\_\_\_\_      Langue d'enseignement : \_\_\_\_\_

Je renonce à mon droit d'accéder aux renseignements fournis dans le formulaire confidentiel du Rapport de l'école à l'intention de l'enfant mentionné ci-dessus.

Signature : \_\_\_\_\_      Date : \_\_\_\_\_

**Partie à remplir pour l'éducateur :**

Merci de remplir ce formulaire. Votre collaboration est grandement appréciée. Vos réponses nous permettent de connaître l'enfant et de passer en revue ses habiletés tout en étant entièrement conscients que les jeunes changent et se développent constamment.

Développement socio-affectif	Dépasse les attentes	Approprié pour l'âge	A besoin de soutien	Manque de jugement
Cultive des amitiés				
Se soucie des autres				
Partage et s'exprime à tour de rôle				
Négocie les conflits de manière démocratique				
Est à l'aise en présence d'adultes				
Respecte les rituels de classe				
Accepte de manière positive les critiques constructives				
Gère bien la transition entre les activités				
Démontre des activités ludiques				
Joue seul de manière productive				
Fonctionne en collaboration				
Termine les tâches				
Fait semblant de jouer				
Participe aux activités proposées par l'enseignant				
Possède la capacité d'exprimer ses besoins				
Fait preuve de maîtrise de soi				
Est poli				

Développement du langage	Dépasse les attentes	Approprié pour l'âge	A besoin de soutien	Manque de jugement
Regarde l'intervenant lorsqu'il s'adresse à lui				
Participe aux discussions de groupe				
Sait écouter dans un groupe				
Répond aux messages non verbaux				
Pose des questions				
Répond aux questions				
Exprime bien ses idées				
Début des habiletés de lecture : reconnaît certaines lettres et les associe aux sons				
Début des habiletés d'écriture : écrit les lettres de certains sons de lettres				

**Section à remplir pour l'éducateur :**

Développement moteur				
	Dépasse les attentes	Approprié pour l'âge	A besoin de soutien	Manque de jugement
Tient son crayon ou son stylo en utilisant correctement la prise				
Utilise les ciseaux de façon adéquate				
S'habille et se déshabille de manière indépendante				
Mange en utilisant des ustensiles				
Grimpe et descend les escaliers				
Court en évitant les obstacles				
Aime utiliser différents outils et différencier les textures				

Développement cognitif				
	Dépasse les attentes	Approprié pour l'âge	A besoin de soutien	Manque de jugement
Observe les directives en 3 étapes				
Parvient à se concentrer suffisamment pour terminer une tâche				
Effectue des prévisions				
Résout des devinettes et énigmes				
Suit les règles d'un jeu simple				
Trie les objets par catégorie				
Associe les quantités aux chiffres				

Quels sont les trois mots qui vous viennent à l'esprit lorsque vous pensez à cet enfant?

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Soutien particulier, dépistage évaluatif ou thérapie (p. ex., aide-enseignant, orthophonie, ergothérapie, etc.) ont-ils déjà été recommandés?

Oui  Non

Dans l'affirmative, veuillez fournir des précisions.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

La recommandation a-t-elle été suivie?

Oui  Non

Si vous souhaitez ajouter des commentaires ou des précisions relatifs au candidat et susceptibles d'aider les responsables du Bureau des admissions, veuillez le faire dans l'espace ci-dessous.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Les écoles indépendantes du Québec (QAIS) offrent un programme bilingue rigoureux sur le plan académique et un éventail élargi d'activités parascolaires. Étant donné les connaissances que vous avez de cet enfant, recommanderiez-vous cet enfant?

Très fortement  Fortement  Oui, sous réserve  Pas du tout

Votre nom en lettres moulées : \_\_\_\_\_

Prénom/nom de famille

Fonction : \_\_\_\_\_ Depuis combien de temps je connais cet enfant : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_