

# DEMANDE D'ADMISSION

Année scolaire 2010-2011

## PENSIONNAT DU SAINT-NOM-DE-MARIE

628, chemin de la Côte Ste-Catherine, Outremont, Québec, H2V 2C5

Téléphone: (514) 735-5261 / Télécopieur: (514) 735-5266

Internet: <http://www.psnm.qc.ca> Courrier électronique : [admission@psnm.qc.ca](mailto:admission@psnm.qc.ca)

<b>Cocher le niveau :</b> <input type="checkbox"/> 1 <sup>re</sup> secondaire <input type="checkbox"/> 2 <sup>e</sup> secondaire <input type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup> secondaire <input type="checkbox"/> 4 <sup>e</sup> secondaire <input type="checkbox"/> 5 <sup>e</sup> secondaire	<b>Cocher votre choix :</b> <input type="checkbox"/> Élève en résidence scolaire <input type="checkbox"/> Élève externe
	<b>Date d'examen choisie :</b> <input type="checkbox"/> 17 octobre 2009 <input type="checkbox"/> 18 octobre 2009

### ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES

**Élève**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
no. rue app. ville province/état/pays code postal

Téléphone : ( ) \_\_\_\_\_ Naissance : \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_  
année mois jour

Nationalité : \_\_\_\_\_

Langue maternelle : \_\_\_\_\_ Langue au foyer : \_\_\_\_\_

Religion :  catholique  autre (préciser) : \_\_\_\_\_ Courriel de l'élève : \_\_\_\_\_

Membres de la famille ayant fréquenté notre établissement (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_

École fréquentée en 2009-2010 : \_\_\_\_\_

### Personne responsable de la demande d'admission

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone : Résidence : ( ) \_\_\_\_\_ Travail : ( ) \_\_\_\_\_ Cellulaire : ( ) \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
no. rue app. ville province/état/pays code postal

### Documents exigés pour l'étude du dossier

1. Certificat de naissance (original « grand format » que nous vous remettrons **et** une photocopie)
2. Photo
3. Preuve de citoyenneté canadienne (si l'élève est née à l'extérieur du Canada)
4. Photocopies des bulletins des deux dernières années
5. Chèque de 50 \$, non remboursable, (à l'ordre du Pensionnat du Saint-Nom-de-Marie) pour les frais reliés à l'admission

Signature de la personne responsable de la demande d'admission

Date