



# Demande d'admission

## Année scolaire \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**École Rose-des-Vents**  
4315, rue Beaubien Est  
Montréal (Québec) H1T 1S8  
Téléphone : (514) 596-6900  
Télécopieur : (514) 596-6901

### Identification

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe :  F  M  
AAAA-MM-JJ  
Âge au 30 septembre : \_\_\_\_\_ Degré au 30 septembre : \_\_\_\_\_  
Nationalité : \_\_\_\_\_ Langue maternelle : \_\_\_\_\_  
L'enfant demeure avec:  Père et mère  Garde partagée  Père  Mère  Tuteur

### Coordonnées de l'enfant : Père et mère Garde partagée Père Mère Tuteur

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Numéro civique – Rue – Appartement

Code postal : \_\_\_\_\_ Téléphone : ( ) \_\_\_\_\_

### Père

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Occupation : \_\_\_\_\_  
Téléphone à la maison : ( ) \_\_\_\_\_ Téléphone au travail : ( ) \_\_\_\_\_

### Mère

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Occupation : \_\_\_\_\_  
Téléphone à la maison : ( ) \_\_\_\_\_ Téléphone au travail : ( ) \_\_\_\_\_

### Réservé à l'école

Initiales

Dépôt de la demande d'admission : Date : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_  
AAAA-MM-JJ

Garderie ou école contactée Nom du contact : \_\_\_\_\_

Document manquant : \_\_\_\_\_

Accepté  Parents à contacter  Refusé  Désistement

Motif : \_\_\_\_\_



**Commission  
scolaire  
de Montréal**

## Profil de l'enfant

Actuellement, l'enfant fréquente :

- Garderie : \_\_\_\_\_  Temps complet  Temps partiel  
 École : \_\_\_\_\_ Degré : \_\_\_\_\_ Alternative :  Oui  Non

Votre enfant a-t-il des frères et sœurs ?

Nom : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_

Votre enfant présente-t-il des particularités d'ordre physique, mental ou affectif ?

---

---

---

## Questionnaire aux parents

Comment avez-vous entendu parler de l'école alternative Rose-des-Vents ?

---

---

---

Le choix de l'école est-il celui des deux parents ?

---

---

---

Qu'est-ce qui vous motive à inscrire votre enfant dans une école alternative ?

---

---

---

Quelles sont les valeurs prédominantes pour vous quand vous pensez à l'éducation des enfants ?

---

---

---

La politique d'admission de l'école alternative Rose-des-Vents demande aux parents une importante implication, un minimum de trois demi-journées de participation en classe par année ainsi que leur adhésion aux valeurs du projet éducatif. Pensez-vous être en mesure de satisfaire ces exigences ?

---

---

---

Qu'avez-vous l'intention de donner comme temps et comme type d'implication à l'école ?

---

---

---

---

Quels sont les intérêts, les habiletés et les compétences que vous souhaitez mettre à contribution à l'école ?

---

---

---

---

Comment voyez-vous votre rôle comme parent à l'école ?

---

---

---

Quel lien souhaitez-vous développer avec les intervenants de l'école ?

---

---

---

Qu'est-ce que la présence d'enfants différents à l'école (différences physiques, intellectuelles, ethniques, religieuses, etc.) peut apporter à votre enfant ?

---

---

---

Quels apprentissages autres qu'académiques votre enfant peut-il faire à l'école selon vous ?

---

---

---

Comment vous sentez-vous face au fait que votre enfant n'aura pas de notes, qu'il ne sera pas possible de comparer avec les performances des enfants qui fréquentent une école où ils sont évalués avec des notes ?

---

---

---

Vous assistez à la présentation de votre enfant. Avant sa présentation, un enfant présente une recherche bien structurée. Votre enfant offre une pièce de théâtre confuse, son texte n'est pas terminé. Comment réagissez-vous ?

---

---

---

Sachant que notre école respecte le rythme d'apprentissage de l'enfant, comment réagiriez-vous si votre enfant de 1<sup>e</sup> année ne savait pas encore lire au mois d'avril ?

---

---

---

## **Questionnaire au sujet de votre enfant**

Quels sont les intérêts de votre enfant à la maison ?

---

---

---

Quelles sont les forces et les faiblesses de votre enfant sur le plan des habiletés et des apprentissages ?

---

---

---

Sur le plan émotif, comment exprime-t-il ses besoins, ses frustrations ?

---

---

---

Sur le plan social, comment établit-il ses relations avec les adultes et les pairs ?

---

---

---

# Questionnaire au sujet de l'enfant

Faire remplir ce formulaire par l'éducateur ou l'enseignant de votre enfant

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

## Adaptation émotive

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Exprime ses émotions avec des mots     | <input type="checkbox"/> Exprime sa colère par la crise |
| <input type="checkbox"/> Réagit avec agressivité ou impulsivité | <input type="checkbox"/> Démontre de l'anxiété          |
| <input type="checkbox"/> Fait preuve de confiance               | <input type="checkbox"/> Démontre de la timidité        |
| <input type="checkbox"/> Autre : _____                          |   |

## Attitude face à la tâche

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> S'intéresse à la tâche  | <input type="checkbox"/> Écoute les consignes             | <input type="checkbox"/> S'organise bien |
| <input type="checkbox"/> Mène ses tâches à terme | <input type="checkbox"/> Persévère devant les difficultés |  |
| <input type="checkbox"/> Autre : _____           |   |  |

## Socialisation

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Entretien de bonnes relations avec les pairs   | <input type="checkbox"/> Entretien de bonnes relations avec les adultes  |
| <input type="checkbox"/> Prend sa juste place en groupe                 | <input type="checkbox"/> Laisse de la place aux autres enfants du groupe |
| <input type="checkbox"/> Possède des stratégies pour gérer ses conflits |  |
| <input type="checkbox"/> Autre : _____                                  |  |

Quelles sont les forces et les faiblesses de l'enfant au regard de son développement social. Affectif et intellectuel ?

---

---

---

L'enfant présente-t-il des particularités d'ordre physique, mental ou affectif ?

---

---

Notre école alternative est axée sur la pédagogie du projet et la coéducation. Si vous en connaissez les principes, comment voyez-vous évoluer cet enfant dans ce milieu ?

---

---

---

Nom de la garderie ou de l'école : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Nom de l'éducateur ou enseignant : \_\_\_\_\_ Téléphone : ( ) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature de l'éducateur ou enseignant

\_\_\_\_\_  
Date - AAAA-MM-JJ

**Notez que nous communiquerons avec la garderie/école au mois de février précédant l'admission de l'enfant**