Joseph François Perrault
École secondaire

Programme d'éducation intermédiaire

# FORMULAIRE DE CANDIDATURE À L'ANALYSE DU DOSSIER – AUTRES NIVEAUX 2023-2024

**En plus du formulaire complété, voici les documents à joindre à votre inscription :**

1. Une photocopie des bulletins finaux (juin) des deux dernières années.
2. Une photocopie du bulletin des 2 premières étapes de l'année en cours.
3. Une photocopie du certificat de naissance ou le formulaire d'immigration IMM1000
4. Deux preuves de résidence des parents de l'enfant

Veuillez envoyer vos documents à l'adresse courriel suivante
au plus tard le 30 mai (Les dossiers seront traités après cette date)
CANDIDATURE D'ADMISSION PÉI AUTRES NIVEAUX
jfperrault@csdm.qc.ca

*Une étude du dossier scolaire sera effectuée ET une moyenne de plus de 70% est exigée pour les matières de base (français-mathématique- anglais).

→ Seuls les élèves du territoire du CSSDM peuvent être des candidats (sauf s'il y a une audition pour le programme arts-études).
→ La réception des documents d'ouverture du dossier est obligatoire pour l'analyse du dossier.
→ Aucune inscription par téléphone. Inscription par courriel seulement.
→ L'envoi du dossier ne garantit pas une place au PÉI. Les dossiers seront traités après le 30 mai.
→ Veuillez **noter que l'acceptation finale est** conditionnelle à la réussite du bilan de l'année en cours de l'élève.

## INFORMATIONS SUR LE CANDIDAT EN LETTRES MAJUSCULES S.V.P.

NOM DU CANDIDAT : ________________________ PRÉNOM : ________________________

NIVEAU EN 2023-2024 : ◯ 2E SECONDAIRE ◯ 3E SECONDAIRE ◯ 4E SECONDAIRE (Peu ou pas de place)

Date de naissance (A/M/J) : ☐☐☐☐-☐☐-☐☐ SEXE : ☐ M ☐ F

Adresse : ________________________ No. d'app. ☐☐☐☐

Ville : ________________________ Code postal : ☐☐☐ ☐☐☐

***COURRIEL :** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

## ***LA CONFIRMATION D'INSCRIPTION À L'ANALYSE SERA ENVOYÉE PAR COURRIEL***

NOM DU PARENT 1: ________________________ PRÉNOM : ________________________

Téléphone : ☐☐☐-☐☐☐-☐☐☐☐ Cellulaire : ☐☐☐-☐☐☐-☐☐☐☐

NOM DU PARENT 2: ________________________ PRÉNOM : ________________________

Téléphone : ☐☐☐-☐☐☐-☐☐☐☐ Cellulaire : ☐☐☐-☐☐☐-☐☐☐☐

École fréquentée 2022-2023 : ________________________ (bulletin 2e étape requis)

Votre enfant a-t-il des besoins particuliers? ☐ NON ☐ OUI ________________________

Si oui, lequel ou lesquels? ________________________

Est-ce que le candidat a un frère ou une sœur au PÉI à JFP ? : ☐ NON ☐ OUI Nom : ________________________

****Une demande d'audition musicale a-t-elle été faite? ☐ NON ☐ OUI

→ Le résultat de l'audition est nécessaire au classement PÉI



SÉBIQ — École du monde ib

Centre de services scolaire de Montréal
Québec