



ÉCOLE  
MAÏMONIDE

בית ספר הרמב"ם

DEMANDE D'INSCRIPTION  
2022-2023

## GUIDE À LA PROCÉDURE D'ADMISSION RENTÉE SEPTEMBRE 2022

Nous sommes heureux de mettre votre demande à l'étude. N'hésitez pas à contacter l'école à tout moment pendant le processus de demande si vous avez des questions ou des préoccupations.

### Admissions :

#### Mme Laurence Fhima

Numéro de téléphone : 514 744-5300, poste 234  
Numéro de télécopieur : 514 744-4838  
Courrier électronique : lfhima@ecolemaimonide.org

#### CAMPUS JACOB SAFRA

- PRIMAIRE  
 SECONDAIRE

#### CAMPUS PARKHAVEN

- PRIMAIRE  
 SECONDAIRE

### DEMANDE D'ADMISSION

Veillez remplir le formulaire d'admission, la demande d'admission, le document d'informations complémentaires ainsi que le contrat de services éducatifs et les déposer au bureau administratif (1900 Bourdon, VSL) en personne d'ici le **vendredi 14 janvier 2022** au plus tard. Les frais d'inscription/dépôt de 230 \$ (180 \$ pour l'inscription et 50 \$ pour ouvrir un nouveau dossier) doivent accompagner la demande. Les frais d'inscription/dépôt sont non remboursables et non transférables. Les frais d'inscription/dépôt seront en partie appliqués aux frais de scolarité de 2022-2023 pour les candidats retenus.

#### **Veillez apporter les documents suivants avec votre demande :**

- Le certificat de naissance complet avec les noms de parents inscrits dessus (celui-ci sera photocopié pendant que vous attendez et vous sera remis immédiatement).
- La carte d'assurance maladie.
- Le rapport scolaire confidentiel

L'administration peut demander une entrevue avec le(s) parent(s) et le/la candidat(e).

### FRAIS

Une copie de la grille tarifaire 2021-2022 est incluse dans le dossier de demande. Les frais de scolarité pour l'année 2022-2023 seront établis par le Conseil d'administration, sur recommandation du Comité des finances au printemps 2022. Tous les frais sont sujets à changement.

**Programme d'assistance financière :** Le processus d'admission académique et le programme d'assistance financière sont entièrement distincts.

Si vous avez besoin de prendre des arrangements en ce qui concerne les frais de scolarité ou si vous avez besoin d'une assistance financière, veuillez cocher cette case .

Une fois votre demande acceptée, nous vous fournirons les dossiers de demandes appropriés.

DEMANDE D'ADMISSION  
2022-2023

Veillez écrire lisiblement

Date de la demande : \_\_\_\_\_ Pour l'année scolaire : 2022-2023

INFORMATION SUR L'ÉLÈVE

Nom de famille : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Hébraïque : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

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

Langue parlée à la maison : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
(jour, mois, année) (Ville, Pays)

Sexe :  M  F Âge : \_\_\_\_\_

École fréquentée précédemment : \_\_\_\_\_

Code permanent : \_\_\_\_\_

No. Assurance maladie : \_\_\_\_\_ Exp. \_\_\_\_\_

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

Statut social des parents :  Mariés  Divorcés  Séparés  Veuf/Veuve  Autre

L'élève habite avec :  les deux parents  mère seulement  père seulement  Autre

## INFORMATION SUR LA FAMILLE

### PÈRE

Nom et prénom du père : \_\_\_\_\_

Lieu et pays de naissance du père: \_\_\_\_\_

Adresse si différente de la mère : \_\_\_\_\_

Nom de l'employeur : \_\_\_\_\_ A son propre compte :  oui  non

Emploi du père : \_\_\_\_\_

Tél du bureau : \_\_\_\_\_ Tél. cell : \_\_\_\_\_

Courriel du père pour correspondance avec l'école: \_\_\_\_\_

Numéro de plaque d'immatriculation du véhicule du père : \_\_\_\_\_

Si le père est un ancien diplômé de l'École Maïmonide, veuillez indiquer l'année : \_\_\_\_\_

## INFORMATION SUR LA FAMILLE

### MÈRE

Nom et prénom de la mère : \_\_\_\_\_

Lieu et pays de naissance de la mère : \_\_\_\_\_

Adresse si différente du père : \_\_\_\_\_

Nom de l'employeur : \_\_\_\_\_ A son propre compte :  oui  non

Emploi de la mère : \_\_\_\_\_

Tél du bureau : \_\_\_\_\_ Tél. cell : \_\_\_\_\_

Courriel de la mère pour correspondance avec l'école: \_\_\_\_\_

Numéro de plaque d'immatriculation du véhicule de la mère : \_\_\_\_\_

Si la mère est une ancienne diplômée de l'École Maïmonide, veuillez indiquer l'année : \_\_\_\_\_

## INFORMATION SUR LES FRERES ET SOEURS

Nom : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_

École fréquentée : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_

École fréquentée : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_

École fréquentée : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_

École fréquentée : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_

École fréquentée : \_\_\_\_\_

## FRAIS DE SCOLARITÉ

Qui est responsable des frais de scolarité ?

- Les deux parents       Mère seulement       Père seulement  
 Autre \_\_\_\_\_

Nous présentons une demande d'aide financière et sommes prêts à nous soumettre à un processus d'évaluation détaillé selon les dates soumises.

- Oui       Non

## CONTACT D'URGENCE

CONTACT D'URGENCE (autre que les parents)

Prénom: \_\_\_\_\_ Nom de famille : \_\_\_\_\_

Lien avec l'élève: \_\_\_\_\_

Tél. (1) : \_\_\_\_\_ Tél.(2) : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Médecin de famille : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

**ADMISSION EST SUJET A L'APPROBATION DE L'ADMINISTRATION**

Signature du parent ou du tuteur \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_



**Campus Jacob Safra**

1900 rue Bourdon  
Ville Saint-Laurent  
Québec H4M 2X7  
514.744.5300

**Campus Parkhaven**

5615 rue Parkhaven  
Côte Saint-Luc  
Québec H4W 1X3  
514.488.9224

[ecolemaimonide.org](http://ecolemaimonide.org)

**RÉSERVÉ A L'USAGE DE L'ADMINISTRATION**

Certificat de naissance

Bulletin

Aide financière

Oui       Non

Assurance Maladie

Rapport scolaire

Admission

Approuvée       Refusée

Date reçue

Signature de la directrice