



ÉCOLE MAÏMONIDE

**Demande
d'inscription
2023-2024**

École Maïmonide
Guide à la procédure d'admission
Rentrée septembre 2023

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 :

Numéro de téléphone :

Courrier électronique :

Mme Laurence Fhima

514 744-5300, poste 234 ● Numéro de télécopieur : 514 744-4838

l.fhima@ecolemaïmonide.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 13 janvier 2023** au plus tard. Les frais d'inscription/dépôt de 235 \$ (185 \$ 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.

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 2022-2023 est incluse dans le dossier de demande. Les frais de scolarité pour l'année 2023-2024 seront établis par le Conseil d'administration, sur recommandation du Comité des finances au printemps 2023. 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.

École Maimonide
Demande d'admission
2023 -2024

Veillez écrire lisiblement

Date de la demande : _____ Pour l'année scolaire : 2023-2024

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

PERE

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 :

Père : _____

Année : _____

INFORMATION SUR LA FAMILLE

MERE

Nom et prénom de la mère : _____

Lieu et pays de naissance du 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 du mère : _____

Si la mère est un ancien diplômé de l'École Maïmonide, veuillez indiquer l'année :

Mère : _____

Année : _____

INFORMATION SUR LES FRERES ET SŒURS

Nom : _____ Age : _____

École fréquentée : _____

Nom : _____ Age : _____

École fréquentée : _____

Nom : _____ Age : _____

École fréquentée : _____

Nom : _____ Age : _____

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 _____

Tel. (1) _____ Tel.(2) _____

Courriel _____

Médecin de famille _____ Tel. _____

ADMISSION EST SUJET A L'APPROBATION DE L'ADMINISTRATION

Signature du parent ou du tuteur

Date



ÉCOLE MAÏMONIDE
בית ספר הרמב"ם
1969-2019

École Maïmonide Campus Jacob Safra
1900 Rue Bourdon
Ville St-Laurent, Qc, H4M 2X7
(514) 744-5300

École Maïmonide
5615 Parkhaven
Côte St-Luc, Qc, H
(514) 488-9224

RÉSERVÉ A L'USAGE DE L'ADMINISTRATION

- Certificat de naissance
- Assurance Maladie
 - Bulletin
- Rapport scolaire

Aide financière

- Oui Non

Admission

- Approuvée Refusée

Date reçue

Signature de la directrice