AVIS D'INTENTION
Programmes de l'école d'application

CENTRE JULES-LÉGER
281, avenue Lanark
Ottawa ON K1Z 6R8
www.centrejulesleger.com

En acheminant ce formulaire, accompagné de la fiche 3.4 *, préférablement avant le 15 novembre 2010, le Conseil scolaire avise le Centre Jules-Léger de ses intentions de soumettre cette candidature au Comité d'admission le 1er mars 2011. Cet avis ne constitue pas en soi une demande d'admission.

(Veuillez indiquer pour lequel des deux programmes une demande sera déposée.)

❑ **Difficultés d'apprentisage** ❑ **Troubles déficitaires de l'attention avec hyperactivité**

Nom du Conseil:_____

Nom de l'enfant :_____Sexe : M □ F □

Date de naissance: année_____ mois_____ jour_____

Nom des parents/tuteurs-tutrices: _____

Téléphone: mère ( )_____ (dom.) ( ) _____(bur.)
père ( )_____ (dom.) ( ) _____(bur.)

Adresse actuelle de l'élève :_____
_____ Code postal : _____

➔École fréquentée: _____ Niveau scolaire: _____
Direction : _____ Adresse courriel :_____
Adresse : _____
Téléphone: _____ Télécopieur:_____

➔Personne responsable de l'EED au Conseil: _____
Adresse courriel : _____ Téléphone:_____
Télécopieur: _____

****

➔ Nom de la personne qui préparera la **Trousse de demande d'admission**:

Nom : _____ Poste :_____
École (s'il y a lieu)_____
Adresse :_____
_____Code postal : _____
Adresse courriel : _____

_____

Signature de l'agente ou de l'agent autorisé date
(surintendant ou personne responsable des services à l'élève du Conseil, selon le cas)

* **NOUVEAU**