



## DEMANDE D'ADMISSION

École Le Plateau

3700, avenue Calixa-Lavallée  
Montréal (Québec) H2L 3A8  
Téléphone : (514) 596-5950  
Courriel : [leplateau@csdm.qc.ca](mailto:leplateau@csdm.qc.ca)

Niveau en 2018-2019 : 2<sup>e</sup>  3<sup>e</sup>  4<sup>e</sup>  5<sup>e</sup>  6<sup>e</sup>

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

École actuelle : \_\_\_\_\_

L'enfant demeure avec : père et mère  - mère seulement  - père seulement  - garde partagée  - autre

### ADRESSE DE LA MÈRE

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

NO, RUE, APP. : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_ TÉL. MAISON : \_\_\_\_\_ TÉL. TRAVAIL : \_\_\_\_\_

ADRESSE COURRIEL : \_\_\_\_\_

### ADRESSE DU PÈRE (si différente)

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

NO, RUE, APP. : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_ TÉL. MAISON : \_\_\_\_\_ TÉL. TRAVAIL : \_\_\_\_\_

ADRESSE COURRIEL : \_\_\_\_\_

### ADRESSE AUTRE S'IL Y A LIEU (gardienne, tuteur, etc.)

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

LIEN AVEC L'ENFANT : \_\_\_\_\_

NO, RUE, APP. : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_ TÉL. : \_\_\_\_\_

Je souhaite que mon enfant fréquente l'école Le Plateau, pour l'année scolaire 2018 - 2019.  
Dans le cas où mon enfant serait admis, j'accepte le programme dans son entièreté (répertoire, instruments, régime pédagogique, etc.), sachant que mon enfant pourrait être éligible au transport scolaire en 2<sup>e</sup>, 3<sup>e</sup> et 4<sup>e</sup> année (si vous habitez sur le territoire d'une école source), selon les règles de la politique du transport scolaire de la CSDM, mais qu'en 5<sup>e</sup> et 6<sup>e</sup> année mon enfant devra voyager par ses propres moyens. Je m'engage à assumer les frais de surveillance de dîner (en moyenne 45\$/mois) puisque tous les enfants doivent dîner à l'école.

Signature de l'autorité parentale : \_\_\_\_\_ date : \_\_\_\_\_

**VOTRE ENFANT RECEVRA ÉVENTUELLEMENT UNE CONVOCATION À UN TEST D'APTITUDES MUSICALES OU À UNE AUDITIONS. VOIR LES DÉTAILS SUR NOTRE SITE INTERNET ([le-plateau.csdm.ca](http://le-plateau.csdm.ca)). UNE RÉPONSE DEVRAIT VOUS PARVENIR DURANT LE MOIS DE FÉVRIER 2019.**

**IMPORTANT POUR L'INSCRIPTION AU TRANSPORT SCOLAIRE : Veuillez compléter le document suivant :**

# TRANSPORT SCOLAIRE

**OUI, nous demandons le service de transport :**

**NON, nous n'avons pas besoin du service de transport :**

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_ Degré scolaire : \_\_\_\_\_

## Adresse le matin

Père et mère  - mère seulement  - père seulement  - garde partagée  - autre,   
spécifiez : \_\_\_\_\_

N°, rue, appartement : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

## Adresse le soir

Père et mère  - mère seulement  - père seulement  - garde partagée  - autre,   
spécifiez : \_\_\_\_\_

N°, rue, appartement : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

## Questions-réponses concernant le transport

**Mon enfant de 2<sup>e</sup>, de 3<sup>e</sup> et 4<sup>e</sup> a-t-il automatiquement droit au transport?**

Non, il doit demeurer sur le territoire d'une de nos écoles-sources.

**Est-ce que mon enfant doit prendre l'autobus tous les jours matin et soir?**

Non, votre enfant peut prendre l'autobus selon vos besoins : le matin seulement, le soir seulement ou quelques fois par semaine.

**Nous avons une garde partagée, est-ce que le transport peut « suivre » nos semaines?**

Oui, si chacune des adresses donne droit au transport (il faut nous en aviser).

**Est-il possible pour mon enfant de changer d'autobus à l'occasion (pour aller chez un ami par exemple)?**

**En aucun cas nous n'autorisons un enfant à prendre un autobus différent du sien ou à descendre à un autre arrêt.**

**Nous déménageons, que doit-on faire?**

Communiquer avec l'école pour vérifier si le transport sera toujours possible et nous dire le plus rapidement possible la date exacte du déménagement parce qu'il faut compter au moins quatre jours avant que le changement ne soit effectif.

Si vous avez d'autres questions, n'hésitez pas à communiquer avec nous.

Michel Roy  
Directeur