

**Académie des Sacrés-Cœurs**

1575 Chemin des Vingt
St-Bruno (Québec) J3V 4P6
Tél. (450) 653-3681
Télec. (450) 653-0816

Réservé
à la
direction

PROFIL DE L'ÉLÈVE PRIMAIRE

Le présent questionnaire vise à nous permettre de mieux connaître votre enfant et à faciliter son intégration au sein de sa nouvelle école. Merci de nous exposer de manière juste et pertinente la réalité scolaire et sociale de votre enfant.

Informations générales

Prénom et nom de l'enfant : _____ Date de naissance : _____

Quelle est la langue parlée à la maison ? : _____ Niveau scolaire pour l'an prochain : _____

Père <input type="checkbox"/> / Mère <input type="checkbox"/> / Tuteur <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/> / Mère <input type="checkbox"/> / Tuteur <input type="checkbox"/>
Nom : _____	Nom : _____
Adresse complète : _____	Adresse complète : _____
Tél. résidence : _____	Tél. résidence : _____
Tél : travail : _____	Tél : travail : _____
Tél : Cellulaire : _____	Tél : Cellulaire : _____
Courriel : _____	Courriel : _____

Frère	Sœurs	École fréquentée	Âge

Quelles sont les principales raisons que vous incitent à faire une demande d'inscription à l'Académie des Sacrés-Cœurs ?

Comme parent, quelles sont vos attentes face à l'école ?

Pourquoi désirez-vous changer votre enfant d'école ?

Cocher la case appropriée : E=excellent, TB=très bien, B=bien, P=passable, F=faible

Caractéristiques générales	E	TB	B	P	F
a) Intérêt pour la vie scolaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Capacité dans les études	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Discipline aux études	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Habitudes d'étude (méthode, rythme, organisation de travail)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Propreté (réalisation des travaux)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Initiative personnelle, autonomie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Maturité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Sociabilité, relations avec ses pairs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Relations avec les adultes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Respect des consignes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Niveau d'attention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Gestion du stress	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autres informations

Décrivez en quelques lignes les caractéristiques qui ressortent dans le comportement et la personnalité de votre enfant

Forces :

Défis à relever :

Comment décrivez-vous sa personnalité ?

Énumérez ses loisirs et ses intérêts (sports, passetemps) :

Doit-il prendre des médicaments de façon régulière ? Si oui, lesquels

Souffre-t-il (elle) d'un handicap particulier ou de difficultés d'apprentissage identifiées ? Si oui, veuillez préciser :

Autres commentaires pouvant être utiles pour nous aider à mieux connaître votre enfant. :

Êtes-vous un(e) ancien(ne) élève de l'Académie? oui non

Un rabais de 300\$ est offert aux familles dont au moins un parent est un ancien élève de l'Académie.

Ce rabais est applicable une seule fois par famille, lors de la première année de fréquentation d'un enfant au parcours préscolaire/primaire.

Ce rabais n'est pas applicable automatiquement. Pour en bénéficier, vous devez en faire la demande auprès de Sylvie Vallée (vallees@academiedsc.ca).

Ce rabais ne peut être réclamé rétroactivement.

Nom du parent qui a déjà fréquenté l'école : _____

Année de graduation : _____

Afin d'aider le plus efficacement possible votre enfant, et ce dès le début de son séjour parmi nous, il nous importe de connaître les antécédents et le type d'appui qu'il a reçu antérieurement. Ces informations n'ont qu'un objectif d'accompagnement et de qualité de services rendus à votre enfant.

Pour ce faire nous vous demandons de compléter la **section A et B**, et de joindre, si disponible, les rapports des professionnels.

Section A

Cheminement scolaire :

Votre enfant a-t-il repris une année? : _____ Si oui, quel degré? : _____

Votre enfant a-t-il eu une promotion anticipée (passer une année)? : _____ Si oui, quel degré? : _____

A-t-il obtenu une *dérogation (entrée prématurée) au préscolaire 5 ans ou en première année?

*Si disponible, veuillez nous acheminer le rapport du professionnel.

Bénéficie-t-il d'un plan d'intervention adapté (PI) ou plan d'action (PA) ? oui non

(si oui, veuillez s.v.p., nous faire parvenir une copie afin de compléter sa demande d'admission)

Section B

Votre enfant a-t-il déjà bénéficié de l'un des services professionnels suivants :

orthopédagogie

orthophonie

psychologie

ergothérapie

autre : _____

Merci de votre collaboration.

Signature : _____ Date : _____

Lien avec l'enfant : _____

AUTORISATION PARENTALE – COMMUNICATION AVEC L'ÉCOLE ACTUELLE

(doit obligatoirement être complété par le parent pour une analyse complète du dossier)

Communication

Je, soussigné, autorise la direction de l'Académie des Sacrés-Cœurs à communiquer avec l'école actuelle de

(nom de l'enfant)

Nom de la ou des personne(s) avec qui nous pouvons communiquer :

_____ ☎ :

✉ Courriel : _____

_____ ☎ :

✉ Courriel : _____

Signature du parent : _____ Date : _____