



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

PROFIL DE L'ÉLÈVE

SECTEUR PRIMAIRE

Réservé
à la
direction

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.

Identification

Nom complet de l'enfant : _____ Date de naissance : _____
Jr / Mo / An

Âge de l'enfant lors de la journée du test d'admission: _____ Degré scolaire pour l'an prochain : _____

Nom des parents ou du tuteur légal :

Mère

Père

Nom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

☎ résidence : _____

☎ travail : _____

☎ Cellulaire : _____

✉ Courriel : _____

Frères et sœurs

Nom	Prénom	École fréquentée	Âge

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

2- Comme parents, quelles sont vos attentes face à l'école ?

3- Pourquoi désirez-vous changer votre enfant d'école ?

4- Êtes-vous un(e) ancien(ne) élève de l'Académie ? _____

5- Caractéristiques générales (encercler la réponse la plus appropriée: E=excellent, TB=très bien, B=bien, P=passable, F=faible)

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

6- Comme parents, quelle serait votre propre évaluation du travail scolaire de votre enfant?

a) Forces : _____

b) Points à surveiller : _____

7- Comment décrivez-vous sa personnalité?

8- Énumérez ses loisirs et ses intérêts (sports, passe-temps)

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

10- 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.

Quelle est la langue parlée à la maison ? : _____

Je demande un entretien téléphonique afin d'échanger davantage _____

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 : _____

Communication

Je, soussigné, autorise la direction de l'Académie des Sacrés-Cœurs à communiquer avec l'école actuelle de mon enfant, s'il y a lieu.

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

☎ : _____

☎ : _____

Signature du parent : _____ Date : _____

Merci de votre collaboration.

Signature : _____ Date : _____

Lien avec l'enfant : _____