ÉCOLES MUSULMANES DE MONTRÉAL
CAMPUS PRIMAIRE
7445, av. Chester, Montréal, Québec H4V 1M4
Tél. 514 484 8845 Télécopieur : 514 484 2270
Courriel : info@emms.ca

ÉCOLES MUSULMANES DE MONTRÉAL
CAMPUS SECONDAIRE
2255, Cavendish, Montréal Québec H4B 2L7
Tél. 514 484 5084 Télécopieur : 514 489 5388
Courriel : info@emms.ca

DEMANDE D'INSCRIPTION 2020-2021

Classe _____

1— IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Nom de famille _____ Prénom _____ Autre Nom _____

Date de naissance _____ Lieu de naissance _____ Genre (M/F) _____

Adresse

No _____ Rue _____ Apt # _____ Ville _____ Province _____ Code postal _____

Code permanent _____

Nom & adresse de l'établissement fréquentée _____

Langue parlée à la maison _____ Langue maternelle de l'enfant _____ Classe _____

L'enfant vit avec ☐ Les deux parents ☐ Le père ☐ La mère ☐ Le tuteur légal

2— IDENTIFICATION DE L'AUTORITÉ PARENTALE

	Père / Tuteur légal	Mère / Tuteur légal
Nom de famille et prénom		
Pays d'origine		
Niveau de scolarité		
Adresse		
Téléphone domicile		
Cellulaire		
Courriel		
Occupation		
Employeur		
Type d'entreprise		
Adresse		
Téléphone Travail		

3— CORRESPONDANCE & RESPONSABILITÉ FINANCIÈRE

La correspondance doit être envoyée ☐ aux deux parents ☐ au père ☐ à la mère ☐ au tuteur légal

La responsabilité financière relève ☐ des deux parents ☐ du père ☐ de la mère ☐ du tuteur légal

Je soussigné, certifie que l'information fournie est exacte et complète

Date _____ Signature _____ Lien de parenté avec l'élève _____

4— JOINDRE À CETTE DEMANDE

1— Paiement des frais d'inscription (non remboursable) 2— Copie de l'extrait de naissance 3— Copie du bulletin final de 2 années 4— Photo d'identité récente de l'enfant