

FORMULAIRE DE RÉACTIVATION DE DEMANDE D'ADMISSION

Important: Veuillez noter que ce qui suit étant un formulaire de réactivation d'une demande d'admission, il ne peut être envoyé en même temps que la première demande d'admission. Il faut le faire parvenir à partir du **premier lundi d'octobre** précédant une éventuelle entrée de l'élève à l'École Buissonnière. La première demande d'admission a été déposée pour l'année scolaire 20_____ - 20_____. Je désire réactiver le processus de demande d'admission de mon enfant pour l'année scolaire suivante 20_____ - 20_____.

NIVEAU POSTULÉ

- 1^e année 3^e année 5^e année
 2^e année 4^e année 6^e année

✓ **Une réactivation ne peut s'effectuer qu'une seule fois.** Par la suite, il faut entamer un nouveau processus en remplissant un nouveau formulaire d'admission.

NOM DE L'ÉLÈVE : _____ PRÉNOM : _____

Date de naissance : _____ (dans cet ordre : jour/mois/année)

NOM DE LA MÈRE : _____ PRÉNOM : _____

NOM DU PÈRE : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE - No : _____ Rue : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone résidence: () _____ Cellulaire : () _____

Courriel : _____

Numéro de téléphone où l'on peut vous joindre l'été en cas d'ouverture de place dans une classe : () _____

Signature : _____ Date : _____

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date de réception de la réactivation de la demande d'admission : _____

Date d'envoi de l'accusé de réception : _____