

Application for admission | Demande d'admission

For the school year / Pour l'année scolaire:

Grade / Année:

Starting date / Date d'entrée:

Student Information | Information sur l'étudiant(e)

Given Name Prénom <input type="text"/>		Surname Nom de famille <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> M
				<input type="checkbox"/> F
Birth date Date de naissance <input type="text"/>		Birth place Lieu de naissance <input type="text"/>		
Nationality(ies) Nationalité(s) <input type="text"/>	Mother tongue Langue maternelle <input type="text"/>	Other languages Autres langues <input type="text"/>		
Street Rue <input type="text"/>				
City Ville <input type="text"/>	Postal Code Code postal <input type="text"/>	<input type="text"/>		
Quebec Health Insurance Card # Numéro d'assurance maladie du Québec <input type="text"/>				
Previous school École antérieure <input type="text"/>				
Allergies Medical conditions Conditions médicales <input type="text"/>				
<input type="text"/>				
After-school supervision until 6 p.m. (Preschool - Gr. 6) <input type="checkbox"/> yes oui <input type="checkbox"/> no non Service de garde jusqu'à 18h00 (pré-maternelle - 6 ^e année)				
Please select only for students in grades 1-4:				
Religious Instruction (Gr. 1 - 4) Enseignement religieux (1 ^{re} - 4 ^e année) <input type="checkbox"/>				
or ou				
Veillez sélectionner uniquement les élèves des classes 1 à 4 :				
Moral Education (Gr. 1 - 4) Enseignement moral (1 ^{re} - 4 ^e année) <input type="checkbox"/>				

Please enclose the following:

Documents must be machine-scanned, digital photographs cannot be accepted.

Veillez joindre le suivant:

Les documents doivent être scannés à la machine, les photographies numériques ne sont pas acceptées.

\$200 Registration fee (cash, by cheque payable to "AvH School" or autodeposit e-transfer to avhschool.payments@avh.montreal.qc.ca)	<input type="checkbox"/>	\$200 frais d'inscription (payables par comptant, par chèque libellé à "AvH School" ou via autodeposit e-transfer à avhschool.payments@avh.montreal.qc.ca)
Annexe 'Information on the parents'	<input type="checkbox"/>	Annexe «Informations des parents»
Copy of the international birth certificate	<input type="checkbox"/>	Copie du certificat de naissance international
Copy of official documents regarding the status in Canada (if applicable)	<input type="checkbox"/>	Copie de l'attestation du statut au Canada (s'il y a lieu)
Copies of the last two report cards (if applicable)	<input type="checkbox"/>	Copies des derniers deux bulletins de notes (s'il y a lieu)
Copy of any assessment that affects the applicant's educational needs (if applicable)	<input type="checkbox"/>	Copie de toute évaluation ayant une incidence sur les besoins en éducation du candidat (s'il y a lieu)

By signing this registration form (*handwritten or digitally inserted*), the parents|legal guardians accept the current by-laws of the school.

En signant ce document (*insérée à la main ou numériquement*), les parents|les tuteurs acceptent le règlement actuel de l'école.

Signature : _____ Date :

The student _____ has been accepted into Grade _____ for the school year _____ at the Alexander von Humboldt Schule Montreal .	
L'élève _____ a été accepté (e) en _____ pour l'année scolaire _____ à l'école Alexander von Humboldt Montréal .	
_____ Dr. Martin Braun Principal	_____ Datum

Information on the parents | legal guardian(s)

Informations des parents | tuteur(s)

(One form per family please | Une fiche par famille svp)



Name of the child / children | Nom(s) de l'enfant / des enfants:

Legal guardian | tuteur

Mother | Tutrice

Father | Tuteur

other | autre

Last name Nom		First name prénom	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Street Rue			
<input type="text"/>			
City Ville	Postal C. C. postal	Email Courriel	<input type="checkbox"/> Invoices to this email Factures à cet e-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel. home Tél. maison		Cell.	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nationality(ies) Nationalité(s)		Country of Birth Lieu de naissance	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Occupation Profession		Employer Employeur	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Legal guardian | tuteur

Mother | Tutrice

Father | Tuteur

other | autre

Last name Nom		First name prénom	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Street Rue		<input type="checkbox"/> same address as above même adresse que ci-dessus	
<input type="text"/>			
City Ville	Postal C. C. postal	Email Courriel	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tel. home Tél. maison		Cell.	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nationality(ies) Nationalité(s)		Country of Birth Lieu de naissance	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Occupation Profession		Employer Employeur	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

The student(s) live(s) with | L'élève habite avec

both parents | les parent

father | père

mother | mère

other | autre: _____

Signature : _____ Date :