

**Admission des élèves aux écoles du CEPEO  
Formulaire de recommandation de la direction  
et de décision du comité d'admission ACCÉLÉRÉ**

**FORMULAIRE DE RECOMMANDATION DE LA DIRECTION ET DE DÉCISION DU  
COMITÉ D'ADMISSION ACCÉLÉRÉ**

**Renseignements généraux**

Nom de l'école		Date		
Nom de l'élève	Prénom	Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Date de naissance	Années d'études (après admission)
Adresse			Téléphone	

**À être rempli par la direction de l'école**

**Veillez cocher une des cases ci-dessous**

Parent, tutrice, tuteur et/ou élève d'expression française « conversant » issus de l'immigration

Parent, tutrice, tuteur et/ou élève d'expression française « conversant » dont l'un des grands-parents est ayant droit francophone

Parent, tutrice, tuteur et/ou élève d'expression française « conversant » qui ne se qualifie(nt) pas d'ayant droit francophone

Parent, tutrice, tuteur et/ou élève qui ne parle ni le français, ni l'anglais

**Éléments considérés (cochez si applicable)**

L'élève rencontre tous les autres critères d'admission

L'élève manifeste des compétences adéquates en langue française permettant d'assurer sa réussite scolaire

Le parent, tutrice ou tuteur manifeste des compétences adéquates en langue française permettant d'assurer l'appui à la réussite scolaire de son enfant

Bulletin

Évaluations diagnostiques faites et résultats satisfaisants

**Recommandation de la direction**

Admettre l'élève

Date du début des cours \_\_\_\_\_

**Admission des élèves aux écoles du CEPEO  
Formulaire de recommandation de la direction  
et de décision du comité d'admission ACCÉLÉRÉ**

<b>Commentaires</b>     	
Signature de la direction	Date

<b>Décision du comité d'admission</b>	
<input type="checkbox"/> Élève admis(e) Date du début des cours _____	<input type="checkbox"/> Élève non admis(e)
<b>Commentaires</b>     	

Signature de la direction d'école	Date
-----------------------------------	------

Signature de l'enseignant(e)	Date
------------------------------	------

Signature de la surintendance	Date
-------------------------------	------

Original: DSO de l'élève admis(e)