



## Application for Admission/Demande d'admission

Surname/Nom de famille: \_\_\_\_\_ First Name/Prénom: \_\_\_\_\_ Usual/Nom Diminutif: \_\_\_\_\_

Date of Birth/Date de naissance: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_ Sex/Sexe: \_\_\_\_\_

### Enrolment/Inscription

Date of application: (m/d/y)/Date de la demande : (m/j/a) \_\_\_\_\_

Requesting Entry Date(y)/Date intéressée (a) \_\_\_\_\_

Requesting Grade/Année demandée \_\_\_\_\_

### Family Information/ Renseignements concernant la famille

Parent 1/ Guardian/Tuteur

Parent 2/ Guardian/Tuteur

Surname/Nom de famille \_\_\_\_\_

Surname/Nom de famille \_\_\_\_\_

First Name/Prénom \_\_\_\_\_

First Name/Prénom \_\_\_\_\_

Address/Adresse \_\_\_\_\_

Address/Adresse \_\_\_\_\_

City/Ville \_\_\_\_\_

City/Ville \_\_\_\_\_

Home phone/Tél. maison \_\_\_\_\_

Home phone/Tél. maison \_\_\_\_\_

Business phone/Tél. bureau \_\_\_\_\_

Business phone/ Tél. bureau \_\_\_\_\_

Cell/Cellulaire \_\_\_\_\_

Cell/Cellulaire \_\_\_\_\_

Email/Courriel \_\_\_\_\_

Email /Courriel \_\_\_\_\_

Employer/Employeur \_\_\_\_\_

Employer/Employeur \_\_\_\_\_

Occupation, title/Emploi, titre \_\_\_\_\_

Occupation, title /Emploi, titre \_\_\_\_\_

Relationship to applicant/Lien avec enfant \_\_\_\_\_

Relationship to applicant/ Lien avec enfant \_\_\_\_\_

### Siblings/Frères et soeurs

Name/Nom \_\_\_\_\_

Year of Birth/Date de naissance \_\_\_\_\_

Name/Nom \_\_\_\_\_

Year of Birth/Date de naissance \_\_\_\_\_

### Living Arrangements & Responsibility for Applicant/Demeure & Responsabilités envers l'élève

While attending Westboro, who will be responsible for payment of bills? Lorsque l'enfant fréquentera Westboro, qui sera responsable du paiement des factures?

Parent 1                       Parent 2                       Other, please specify / Autre, veuillez préciser

Name/Nom \_\_\_\_\_ Address/Adresse \_\_\_\_\_ Phone/Tél: \_\_\_\_\_

While attending Westboro, with whom will the applicant live? (Please indicate all that apply). /Lorsque l'enfant fréquentera Westboro, avec quelle personne vivra-t-il? (Veuillez cocher toutes les réponses qui s'appliquent.)

Parent 1 & 2 (full time/temps plein)     Parent 1 (full time/temps plein)     Parent 2 (full time/temps plein)

Parent 1 (part time/temps partiel)     Parent 2 (part time/temps partiel)

Other, please specify/ Autre, veuillez préciser

Name /Nom \_\_\_\_\_ Address/Adresse \_\_\_\_\_ Phone/Tél. \_\_\_\_\_

Are there any custodial arrangements? Y-a-t-il une entente relative à la garde de l'enfant?     Yes/Oui     No/Non

If yes, please specify details regarding drop-off, pick up and school correspondence/ Si oui, veuillez préciser qui déposera l'enfant à l'école, qui viendra le chercher et qui s'occupera de la correspondance. \_\_\_\_\_

Educational Information/ Renseignements concernant l'éducation

Current School/École que l'enfant fréquente présentement

Type:  Public/publique     Home school/foyer-école     Independent,Private/ indépendante ou privée

Daycare/Pre-school/garderie ou préscolaire

Name of School/Nome de l'école \_\_\_\_\_ Tel./Tél. \_\_\_\_\_ City/Ville \_\_\_\_\_

Contact Name/ Nom de la personne-ressource \_\_\_\_\_ Position/ Titre du poste \_\_\_\_\_

Do we have your permission to contact your current school? /Pouvons-nous communiquer avec l'école que fréquente en ce moment votre enfant?

Yes/Oui     No/Non

If no, please explain/ Sinon, veuillez en expliquer la raison \_\_\_\_\_

Language Proficiencies/Aptitudes linguistiques

Language(s) spoken at home/ Langues parlée(s) à la maison \_\_\_\_\_

English/ Anglais:     Beginner/Débutant     Basic/De base     Good/Bon     Fluent/Avancé

French/Français:     Beginner/Débutant     Basic/De base     Good/Bon     Fluent/Avancé

Other/ Autre: \_\_\_\_\_

Beginner/Débutant     Basic/De base     Good/Bon     Fluent/Avancé

Medical Information/Renseignements médicaux

Family Physician/Médecin de famille \_\_\_\_\_ Phone/Tél \_\_\_\_\_

Health Insurance Number/Numéro d'assurance-maladie \_\_\_\_\_

Medical Issues/Problèmes de santé \_\_\_\_\_

Allergies \_\_\_\_\_ Medications/Médicaments \_\_\_\_\_

Emergency Contact Person/Personne à contacter en cas d'urgence \_\_\_\_\_ Relationship/Lien \_\_\_\_\_

Phone/Tél \_\_\_\_\_ Business phone/Tél. du bureau \_\_\_\_\_ Cell/Celulaire \_\_\_\_\_

How did you hear about Westboro Academy? / Comment avez vous entendu parler de l'Académie Westboro?

Application Checklist/Liste de vérification pour l'admission

- Application fee of \$100 Canadian funds (Application Fee is non refundable and does not guarantee admission)/Frais d'admission de 100\$ en dollars canadiens (ces frais sont non remboursables et ne garantissent pas l'admission)
- Copy of birth certificate/Une copie de L'acte de naissance
- Copy of Immunization Records/ Une copie des dossiers d'immunisation
- Report Cards (two previous years, if applicable)/Bulletin scolaire (deux dernières années, au besoin)

Signatures

To the best of my knowledge, the above information is complete and accurate. /À ma connaissance, les renseignements ci-dessus sont complets et exacts.

Parent 1 \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Parent 2 \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_