



Information sur **TOUS** les enfants demeurant avec vous (**éligibles ou non**)

Details of **all** children domiciled with you (**whether eligible or not**)

1^{er} enfant / child

Nom / Name :			Date de naissance / Date of birth :		
Niveau scolaire septembre 2024 <i>Grade level in september 2024</i>	<input type="checkbox"/> Préscolaire <i>Preschool</i>	Maternelle / Kindergarten	Primaire / Elementary	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
		<input type="checkbox"/> 4 ans / 4 year old	Secondaire / High school	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
École fréquentée / School attended :					
Commission scolaire / School board : <input type="checkbox"/> des Trois-Lacs <input type="checkbox"/> Lester B. Pearson <input type="checkbox"/> Autre spécifiez					

2^{ème} enfant / child

Nom / Name :			Date de naissance / Date of birth :		
Niveau scolaire septembre 2024 <i>Grade level in september 2024</i>	<input type="checkbox"/> Préscolaire <i>Preschool</i>	Maternelle / Kindergarten	Primaire / Elementary	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
		<input type="checkbox"/> 4 ans / 4 year old	Secondaire / High school	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
École fréquentée / School attended :					
Commission scolaire / School board : <input type="checkbox"/> des Trois-Lacs <input type="checkbox"/> Lester B. Pearson <input type="checkbox"/> Autre spécifiez					

3^{ème} enfant / child

Nom / Name :			Date de naissance / Date of birth :		
Niveau scolaire septembre 2024 <i>Grade level in september 2024</i>	<input type="checkbox"/> Préscolaire <i>Preschool</i>	Maternelle / Kindergarten	Primaire / Elementary	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
		<input type="checkbox"/> 4 ans / 4 year old	Secondaire / High school	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
École fréquentée / School attended :					
Commission scolaire / School board : <input type="checkbox"/> des Trois-Lacs <input type="checkbox"/> Lester B. Pearson <input type="checkbox"/> Autre spécifiez					

4^{ème} enfant / child

Nom / Name :			Date de naissance / Date of birth :		
Niveau scolaire septembre 2024 <i>Grade level in september 2024</i>	<input type="checkbox"/> Préscolaire <i>Preschool</i>	Maternelle / Kindergarten	Primaire / Elementary	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
		<input type="checkbox"/> 4 ans / 4 year old	Secondaire / High school	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
École fréquentée / School attended :					
Commission scolaire / School board : <input type="checkbox"/> des Trois-Lacs <input type="checkbox"/> Lester B. Pearson <input type="checkbox"/> Autre spécifiez					

5^{ème} enfant / child

Nom / Name :			Date de naissance / Date of birth :		
Niveau scolaire septembre 2024 <i>Grade level in september 2024</i>	<input type="checkbox"/> Préscolaire <i>Preschool</i>	Maternelle / Kindergarten	Primaire / Elementary	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
		<input type="checkbox"/> 4 ans / 4 year old	Secondaire / High school	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
École fréquentée / School attended :					
Commission scolaire / School board : <input type="checkbox"/> des Trois-Lacs <input type="checkbox"/> Lester B. Pearson <input type="checkbox"/> Autre spécifiez					



Informations sur **TOUS** les enfants demeurant avec vous (**éligibles ou non**)

Details of **all** children living with you (**whether eligible or not**)

6^{ème} enfant / child

Nom / Name :		Date de naissance / Date of birth :			
Niveau scolaire septembre 2024 Grade level in september 2024	<input type="checkbox"/> Préscolaire Preschool	Maternelle / Kindergarten <input type="checkbox"/> 4 ans / 4 year old <input type="checkbox"/> 5 ans / 5 year old	Primaire / Elementary	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
			Secondaire / High school	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
École fréquentée / School attended :					
Commission scolaire / School board : <input type="checkbox"/> des Trois-Lacs <input type="checkbox"/> Lester B. Pearson <input type="checkbox"/> Autre spécifiez					

7^{ème} enfant / child

Nom / Name :		Date de naissance / Date of birth :			
Niveau scolaire septembre 2024 Grade level in september 2024	<input type="checkbox"/> Préscolaire Preschool	Maternelle / Kindergarten <input type="checkbox"/> 4 ans / 4 year old <input type="checkbox"/> 5 ans / 5 year old	Primaire / Elementary	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
			Secondaire / High school	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
École fréquentée / School attended :					
Commission scolaire / School board : <input type="checkbox"/> des Trois-Lacs <input type="checkbox"/> Lester B. Pearson <input type="checkbox"/> Autre spécifiez					

8^{ème} enfant / child

Nom / Name :		Date de naissance / Date of birth :			
Niveau scolaire septembre 2024 Grade level in september 2024	<input type="checkbox"/> Préscolaire Preschool	Maternelle / Kindergarten <input type="checkbox"/> 4 ans / 4 year old <input type="checkbox"/> 5 ans / 5 year old	Primaire / Elementary	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
			Secondaire / High school	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
École fréquentée / School attended :					
Commission scolaire / School board : <input type="checkbox"/> des Trois-Lacs <input type="checkbox"/> Lester B. Pearson <input type="checkbox"/> Autre spécifiez					

Autorisation | Authorization

J'autorise le Comité d'analyse de la Fondation des enfants de Vaudreuil-Soulanges à procéder à l'évaluation de ma demande.

I authorize the Review committee of the Fondation des enfants de Vaudreuil-Soulanges to evaluate my application.

Signature : _____

Date : _____

Envoyer le formulaire complété et les preuves de revenus exigées
avant le **27 juin 2024** à
Send the completed application form and the required proof of revenues
before **June, 27 2024** to

«Ton sac d'école comme tout le monde»
Comité d'analyse des demandes – Jeunesse – 2^e étage

3031, boulevard de la Gare
Vaudreuil-Dorion QC J7V 9R2

Ou par courriel directement à/Or by email directly to M. Henri Langlois :
madoc3@sympatico.ca

Question

Où avez-vous entendu parler du programme Ton sac d'école comme tout le monde? Where did you hear about the Your School bag like everyone else program?

- Réseaux sociaux (Facebook, Instagram, Linked, etc.) | Social networks
 CLSC | CLSC
 Organisme communautaire | Community organization
 École | School
 Ville ou municipalité | City or municipality
 Autre | Other : _____

