



**BUREAU DU DIRECTEUR GÉNÉRAL  
COMMUNICATION**

Aux directions des écoles primaires - N° 1  
2024-2025

Le 31 janvier 2025

**PROJET D'INTÉGRATION CSEM – CENTRE MACKAY**

Le projet d'intégration inversée où près de vingt (20) élèves réguliers de la CSEM sont intégrés au programme du Centre Mackay se poursuivra pour l'année scolaire 2024-2025.

La procédure adoptée au cours des années antérieures, selon laquelle les parents étaient mis au courant de ce projet conjoint et la sélection finale des élèves était faite, sera appliquée à nouveau.

À cette fin, les directions des écoles primaires sont priées de distribuer la lettre d'information ci-jointe aux parents des élèves de la prématernelle, maternelle et de la 3<sup>e</sup> année à la 5<sup>e</sup> année, et de faire parvenir les formulaires dûment remplis au plus tard le 24 février 2025, à :

**[MACKAY@EMSB.QC.CA](mailto:MACKAY@EMSB.QC.CA)**

Les directions d'école ou conseils d'établissement qui désirent obtenir des informations supplémentaires sont priés de communiquer avec M<sup>me</sup> Irini Margetis, directrice, au 514 483-0550, poste 2253.

Nicholas Katalifos  
Directeur général  
NK/lc

p.j.



**OFFICE OF THE DIRECTOR GENERAL**  
MEMORANDUM  
Principals of Elementary Schools – No. 1  
2024-2025

January 31, 2025

**EMSB – MACKAY CENTRE INTEGRATION PROJECT**

The reverse integration project in which approximately twenty (20) regular EMSB pupils are integrated into the program at the Mackay Centre School will continue in the school year 2025-2026.

The procedure adopted for the past years, whereby the parents were informed of this cooperative venture and whereby the final selection of pupils was made, will be repeated.

To this end principals of elementary schools are requested to distribute the attached information letter to parents of pupils in Pre-K4, K5 and Grade 3 to Grade 5 inclusive and to forward all completed forms by February 24, 2025 all to:

**[MACKAY@EMSB.QC.CA](mailto:MACKAY@EMSB.QC.CA)**

Principals or Governing Boards requesting further information are invited to contact Ms. Irini Margetis, Principal at 514-483-0550, extension 2253.

Nicholas Katalifos  
Director General  
NK/lc

Attachment



Commission scolaire English-Montréal

English Montreal School Board

Bureau du Directeur général  
Office of the Director General

Le 31 janvier 2025

**Objet : Programme d'intégration inversée à l'école du Centre Mackay**

Chers parents/tuteurs,

La CSEM et le Centre Mackay poursuivent leur action concertée mise en œuvre en 1973, laquelle donne à un nombre limité d'enfants de la prématernelle, maternelle et de la 3<sup>e</sup> à la 5<sup>e</sup> année l'occasion de fréquenter l'école du Centre Mackay pendant une année. Les élèves du programme d'intégration inversée suivent le curriculum régulier aux côtés d'élèves qui présentent des handicaps physiques, qui utilisent la langue des signes, des synthétiseurs vocaux et de l'équipement adapté pour les loisirs et la mobilité. Le programme propose des classes de petite taille, des cours de natation hebdomadaires, une salle Snoezelen, un laboratoire d'informatique et une multitude de possibilités d'apprentissage dans un environnement scolaire unique.

Si vous souhaitez que votre enfant participe durant une année au programme d'intégration inversée à l'école du Centre Mackay, veuillez remplir et soumettre le formulaire de demande par courriel à [mackay@emsb.qc.ca](mailto:mackay@emsb.qc.ca) ou par la poste au plus tard le **24 février 2025**, le cachet faisant foi. **Veillez prendre note que les enfants ayant des besoins particuliers ou un plan d'intervention personnalisé (PIP) ne sont pas admissibles au programme.** Des formulaires de demande additionnels sont disponibles auprès de votre école ou sur le site Web de l'école du Centre Mackay. Nous vous invitons à visiter le [www.emsb.qc.ca/mackay](http://www.emsb.qc.ca/mackay) pour en apprendre davantage sur notre école et sur le programme d'intégration inversée.

Si votre enfant est admissible au programme d'intégration inversée, il sera invité à passer deux jours dans une classe du Centre Mackay en mars ou avril, après quoi les candidates et candidats seront sélectionnés. Les parents des élèves candidats seront conviés à une séance d'information qui aura lieu le premier jour de la visite de leur enfant. Une tournée de l'école sera également organisée à cette occasion. Les parents seront informés de l'admission de leur enfant au programme au plus tard à la fin du mois d'avril.

Pour de plus amples renseignements, veuillez contacter M<sup>me</sup> Irini Margetis, directrice, en composant le 514 483-0550, poste 2253, ou M. Robert Simpson, directeur adjoint par intérim, au 514 483-0550, poste 3253.

Recevez nos sincères salutations.

Nicholas Katalifos  
Directeur général  
NK/lc



**Commission scolaire English-Montréal**  
**English Montreal School Board**

Bureau du Directeur général  
Office of the Director General

January 31, 2025

**Subject: Reverse Integration Program at Mackay Centre School**

Dear Parents/Guardians,

The EMSB and Mackay Centre School are continuing a joint venture, begun in 1973, in which a limited number of children in Pre-kindergarten, Kindergarten and Grade 3 to Grade 5 are given an opportunity to attend Mackay Centre School for one year. Reverse Integration students follow the regular curriculum and learn alongside students with physical disabilities, students who use sign language, communication devices and adapted equipment for recreation and mobility. The program boasts small class sizes, weekly swimming classes, a Snoezelen room, a computer lab and a myriad of opportunities to learn in a unique school environment.

If you are interested in having your child/children attend the Reverse Integration program at Mackay Centre School for one year please complete and submit the application either by email at [mackay@emsb.qc.ca](mailto:mackay@emsb.qc.ca) or by mail, postmarked **by February 24, 2025**. **Please note that children with special needs or students following an IEP are not eligible to apply.** Additional application forms are available at your school office or on the Mackay Centre School website. Please take the opportunity to learn more about our school and the Reverse Integration program by visiting [www.emsb.qc.ca/mackay](http://www.emsb.qc.ca/mackay).

Children eligible to attend the Reverse Integration program will be invited to join a Mackay class for two days in the month of March or April, after which candidates will be selected. Parents of applicants will be invited to an information session on the first day of their child's visit. A tour of the school will also be organized at that time. Parents will be notified of their child's admission to the program by the end of April.

Should you require further information please contact Ms. Irini Margetis, Principal, at 514-483-0550, extension 2253 or Mr. Robert Simpson, Interim Vice-Principal, at 514-483-0550, extension 3253.

Yours truly,

Nicholas Katalifos  
Director General  
NK/lc



**ÉCOLE DU CENTRE MACKAY**  
**PROGRAMME D'INTÉGRATION INVERSÉE – FORMULAIRE DE DEMANDE 2025-2026**

Je souhaite que mon enfant (nom complet) \_\_\_\_\_  
fréquente l'école du Centre Mackay pendant une année dans le cadre du programme d'intégration  
inversée à compter de septembre 2025.

**Renseignements sur l'élève :**

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Âge au 30 sept. 2025 : \_\_\_\_\_ Genre : \_\_\_\_\_  
(année/mois/jour)

Nom de l'école ou de la garderie que  
fréquente actuellement mon enfant : \_\_\_\_\_

Niveau scolaire actuel : \_\_\_\_\_

**Renseignements sur les parents/tuteurs :**

Nom du parent 1 ou du tuteur 1 : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

N° de téléphone – Maison : \_\_\_\_\_ Cellulaire (parent 1) : \_\_\_\_\_

Courriel (parent 1) : \_\_\_\_\_ Travail (parent 1) : \_\_\_\_\_

Nom du parent 2 ou du tuteur 2 : \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

N° de téléphone – Maison : \_\_\_\_\_ Cellulaire (parent 2) : \_\_\_\_\_

Courriel (parent 2) : \_\_\_\_\_ Travail (parent 2) : \_\_\_\_\_

**Veillez répondre à toutes les questions ci-dessous. N'hésitez pas à utiliser le verso de la page si vous avez besoin de plus d'espace.**

1. Pourquoi souhaitez-vous que votre enfant fréquente l'école du Centre Mackay?

---

---

---

---

---





**VEUILLEZ IMPRIMER LE FORMULAIRE**

2. L'école/la garderie de votre enfant a-t-elle déjà eu à communiquer avec vous à propos de son comportement?

oui \_\_\_\_ non \_\_\_\_ Dans l'affirmative, veuillez préciser.

---

---

3. Certains enseignants ont-ils manifesté des inquiétudes concernant le rendement scolaire de votre enfant?

oui \_\_\_\_ non \_\_\_\_ Dans l'affirmative, veuillez préciser.

---

---

4. Une évaluation ou un soutien professionnel externe (p. ex. du tutorat) a-t-il été recommandé ou fourni?

oui \_\_\_\_ non \_\_\_\_ Dans l'affirmative, veuillez préciser.

---

---

**IMPORTANT**

**VEUILLEZ FAIRE PARVENIR LE FORMULAIRE DÛMENT REMPLI ET 1 COPIE DU PLUS RÉCENT  
BULLETIN SCOLAIRE DE VOTRE ENFANT**

à [mackay@emsb.qc.ca](mailto:mackay@emsb.qc.ca)

ou par la poste à l'adresse suivante :

**ÉCOLE DU CENTRE MACKAY  
PROGRAMME D'INTÉGRATION INVERSÉE  
6333, avenue Terrebonne, Montréal H4B 1B7**

**au plus tard le 24 février 2025, le cachet de la poste faisant foi**



PLEASE PRINT

**MACKAY CENTRE SCHOOL  
REVERSE INTEGRATION PROGRAM APPLICATION 2025-2026**

I am interested in having my child (full name) \_\_\_\_\_  
attend a year at Mackay Centre School in the Reverse Integration Program beginning in  
September 2025.

**Student Information:**

Date of Birth: \_\_\_\_\_ Age as of Sept. 30, 2025: \_\_\_\_\_ Gender: \_\_\_\_\_  
(year/month/day)

Name of Current School or Daycare: \_\_\_\_\_

Present Grade: \_\_\_\_\_

**Parent / Guardian Information:**

Name of Parent 1 or Legal Guardian 1: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ Postal Code: \_\_\_\_\_

Telephone No.: Home: \_\_\_\_\_ Cell (parent 1): \_\_\_\_\_

E-mail (parent 1): \_\_\_\_\_ Work (parent 1): \_\_\_\_\_

Name of Parent 2 or Legal Guardian 2: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ Postal Code: \_\_\_\_\_

Telephone No.: Home: \_\_\_\_\_ Cell (parent 2): \_\_\_\_\_

E-mail (parent 2): \_\_\_\_\_ Work (parent 2): \_\_\_\_\_

**Please answer all the questions below. Feel free to use back of page if more space is needed.**

1. Why are you interested in having your child attend Mackay Centre School?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_





**PLEASE PRINT**

2. Has your child's school/daycare ever contacted you regarding your child's behaviour?  
yes \_\_\_\_ no \_\_\_\_ If yes, please give details.

---

---

3. Has any teacher expressed a concern regarding your child's academic performance?  
yes \_\_\_\_ no \_\_\_\_ If yes, please give details.

---

---

4. Has outside professional assessment or support (e.g. tutoring) been recommended or given?  
yes \_\_\_\_ no \_\_\_\_ If yes, please give details.

---

---

**IMPORTANT**  
**PLEASE RETURN COMPLETED APPLICATION FORM & 1 COPY OF YOUR CHILD'S MOST RECENT**  
**REPORT CARD**

To: [mackay@emsb.gc.ca](mailto:mackay@emsb.gc.ca)

Or by mail to:

**REVERSE INTEGRATION PROGRAM**  
**MACKAY CENTRE SCHOOL**  
**6333 Terrebonne Avenue, Montreal H4B 1B7**

**Postmarked no later than February 24, 2025**