

International Montessori School



Kleinenbergstraat 97-99, 1932 St. Stevens - Woluwe

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

International Baccalauréat PROGRAMME DU SECONDAIRE (IB-MYP) Années 6 - 10

Année scolaire 20___ / 20___

1^{ère} partie:

Nom de l'étudiant:
Nom Prénom 2ème Prénom

Date de naissance:

Lieu de naissance:

Nationalité:

Sexe: Masculin ou Féminin

PHOTO

Religion:

Langue maternelle:

Deuxième langue (s):.....

montessori-tervuren@online.be / montessori-woluwe@skynet.be
www.international-montessori.org

FAMILLE:

Nom du père: Tel portable:

Tel bureau:

Nom de la mère: Tel portable:

Tel bureau:

Adresse:

.....

Tel privé: Adresse courriel:

PROGRAMME

Mon enfant a terminé sa année dans son école précédente.

Voulez-vous nous remettre le bulletin complet de l'année précédente.
Au cas où le changement d'école a lieu en cours d'année, veuillez remettre
le bulletin de l'année en cours.

PARTIE 2:

HISTORIQUE DU DEVELOPPEMENT:

Historique de la petite enfance:

.....
.....

Historique médical:

.....
.....

SANTE ET APTITUDE:

Habileté:

Précision des mouvements:

Niveau d'activité:

Sommeil:

Alimentation:

Interaction vis à vis des autres:

Niveau de concentration:

Initiative:

Intérêts particuliers:

Motivation:

Responsabilité:

Retard du développement ou de l'apprentissage:

Traitement médical actuel:

Allergies:

A quelle école votre enfant se trouve actuellement:

Votre enfant a-t-il été dans d'autres écoles et combien de temps:

.....

.....

Pour quelles raisons:

.....

.....

HISTORIQUE FAMILIAL:

Nom des frères et sœurs:	Age:	Nom de l'école où ils sont inscrits:
--------------------------	------	--------------------------------------

.....
.....
.....

Depuis quand vivez-vous en Belgique?

.....

Dans quel(s) autre(s) pays l'enfant a-t-il vécu et combien de temps?

.....

.....

Santé / Maladie:

.....

Autres informations:

.....

.....

SIGNATURE: DATE:

