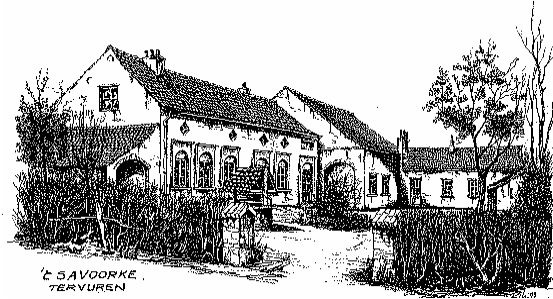


International Montessori "SAVOORKE"



Bergestraat 24, 3080 Tervuren

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

MAISON DES ENFANTS: DE 3 A 6 ANS

Année scolaire: 20 / 20

Partie 1:

Nom de l'enfant:

nom

prénom

2ème prénom

Date de naissance:

Lieu de naissance:

Nationalité:

Sexe: Masculin ou Féminin

PHOTO

Religion:

Langue maternelle:

Seconde langue(s):

montessori-tervuren@online.be
www.international-montessori.org

Famille:

Nom du père: Tél portable:

Nom de la mère: Tél portable:

Adresse:

.....

Tél privé: Tél bureau:

E-mail:

CHOIX DU PROGRAMME:

Pour les 3 ans:

Option B: 5 matinées ()

Option C: 2 jours complets : lundi et mardi + 3 matinées ()

2 jours complets : jeudi et vendredi + 3 matinées ()

Option D: 4 jours complets et mercredi matin ()

Option E: 5 jours complets ()

Pour les 4 ans:

Option C: 2 jours complets: lundi et mardi + 3 matinées ()

2 jours complets: jeudi et vendredi + 3 matinées ()

Option D: 4 jours complets et mercredi matin ()

Option E: 5 jours complets ()

Pour les 5 ans

Option D: 4 jours complets et mercredi matin ()

Option E: 5 jours complets ()
)

Attention:

- Les enfants peuvent changer de programme en cours d'année. Un contrat supplémentaire sera fait en conséquence.

Combinaison possible:

G 2:	Garderie régulière de 15h à 18h: Veuillez indiquer quels jours:	
H:	Garderie irrégulière à partir de 15h Par heure	
I:	Stages de vacances à des dates déterminées: (Minimum 10 enfants)	
J:	Cours de violon pour la maison des enfants: Période d'essais de 1 trimestre € 21 x le nombre de semaines	
	Par année scolaire:	
	Location d'un violon:	
K:	Conseiller socio-psychologique Aide individuelle supplémentaire	
M:	Service de Bus Zone A: Communes voisines: Trajet simple Aller-retour	
	Zone B: Communes non voisines: Trajet simple Aller-retour	
	Zone C: Autres communes:	
	Attention: Trajets, horaires et disponibilités dependent de l'adresse des familles participantes.	

PARTIE 2:

Nom des frères et soeurs:

Age:

Nom de l'école où ils sont
inscrits:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

HISTOIRE DU DEVELOPPEMENT:

Déroulement de la grossesse:

.....

Histoire de la petite enfance:.....

.....

Niveau d'activité et tempérament:

.....

.....

Dossier médical:

.....

.....

ETAPE DU DEVELOPPEMENT:

A quel âge l'enfant a développé les aptitudes suivantes?

Marché:.....

.

Parlé avec des phrases:

Mangé tout seul:.....

S'habillé :.....

SANTE ET APTITUDE:

Traitement en cours:

Allergies:

Niveau d'activités:

Sommeil:

Nutrition:

Niveau de propreté:

Sociabilité:

Est-ce que l'enfant est actuellement inscrit dans une école ou crèche:

.....

Est-ce que votre enfant souffre de défaiillance mentale ou physique:

.....

HISTORIQUE FAMILIAL:

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: