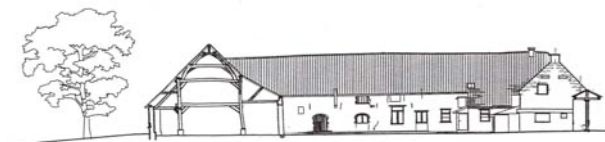


International Montessori School 'Hof Kleinenberg'



Kleinenbergstraat 97-99, 1932 St. Stevens - Woluwe

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

PROGRAMME PRIMAIRE: de la 1^{ère} à la 3^{ème}

Année scolaire 20 / 20.....

1^{ère} partie:

Nom de l'enfant:

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
www.international-montessori.org

FAMILLE:

Nom du père: Tel portable:

Tel bureau:

Nom de la mère: Tel portable:

Tel bureau:

Adresse:

.....

Tel privé: E-mail:

PROGRAMME

Option D: 4 jours complets et mercredi matin ()

Option E: 5 jours complets ()

Mon enfant a terminé sa année dans son école précédente.

Voulez-vous nous remettre le bulletin complet de l'année précédente.

Au cas ou 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:

Habilité:

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 soeurs:	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: