

International Montessori School



Rotselaerlaan 1, 3080 Tervuren

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

PROGRAMME DES PRIMAIRES: Années: 1 A 5

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: Tel portable:

Tel bureau:

Nom de la mère: Tel portable:

Tel bureau:

Adresse:

.....

Tel privé. E-mail:

PROGRAMME

Notre fils/fille 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.

INFORMATION ADMINISTRATIVE

Les frais scolaires sont payés par : L'employeur OUI / NON

Les parents OUI / NON

Une facture doit être envoyée à l'employeur: OUI / NON

Nom et adresse de la société:

.....
.....

Veillez donner le nom de la personne à qui la facture doit être adressée:

.....

Profession du père:

Profession de la mère:

Attention:

- En ce qui concerne les frais scolaires, l'inscription d'un enfant fait l'objet d'un contrat entre les parents et l'école quel que soit l'arrangement qui peut exister entre les parents et leur(s) employeur(s)

-L'inscription n'est valable qu'au moment où le droit d'inscription aura été versé. Ce montant n'est pas remboursable et n'est payé qu'une seule fois.

Veillez cocher:

- 0 Je joins le montant de 600 euro.
- 0 Un virement de 600 Euro a été effectué au nom de International Montessori School, au numéro de compte de la KBC banque: 434 - 5164481-11 le _ / _ / 20__
Veillez joindre une copie de la preuve de paiement.
Pour les versements venant de l'étranger: IBAN: BE 304345 1644 8111
Swiftcode: KREDBEBB, Adresse banque: Markt 4, 3080 Tervuren, Belgium

SIGNATURE: DATE:

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: