

Précolaire Montessori de St-Nicolas

620 route des Rivières, Lévis, Québec, G7A 2T6, 418-831-3096

Formulaire d'inscription

1. À remplir par la direction			Date de réception de l'inscription																										
Date de l'admission					Inscrire l'enfant sur la liste d'attente																								
2. Renseignements sur l'enfant																													
Prénom et nom de l'enfant																													
Date de naissance (jj/mm/aaaa)				Langue(s) comprise(s) et parlée(s)																									
Cocher le groupe de votre enfant					<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">FREQUENTATION PRÉVUE</th> </tr> <tr> <th>Lundi</th> <th>Mardi</th> <th>Mercredi</th> <th>Jeudi</th> <th>vendredi</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Am</td> <td>Am</td> <td>Am</td> <td>Am</td> <td>Am</td> </tr> <tr> <td>Pm</td> <td>Pm</td> <td>Pm</td> <td>Pm</td> <td>Pm</td> </tr> </tbody> </table>					FREQUENTATION PRÉVUE					Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	vendredi	Am	Am	Am	Am	Am	Pm	Pm	Pm	Pm	Pm
FREQUENTATION PRÉVUE																													
Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	vendredi																									
Am	Am	Am	Am	Am																									
Pm	Pm	Pm	Pm	Pm																									
Poupons (0 à moins de 18 mois)																													
Bambins (18 mois à moins de 36 mois)																													
Précolaires juniors (3 ans avant le 30 septembre)																													
Précolaires séniors (4 ans avant le 30 septembre)																													
Numéro de l'assurance maladie					Date d'expiration																								
Est-ce que la santé de votre enfant requiert une attention particulière ?					Oui		Non																						
Si oui, expliquer :																													
Est-ce que l'alimentation de votre enfant requiert une attention particulière ou a-t-il des allergies connues ?					Oui		Non																						
Si oui, expliquer :																													
3. Renseignements sur les parents																													
Prénom et nom de la mère																													
Adresse complète							Code postal																						
Téléphone à la maison				au travail				cellulaire																					
Adresse électronique @																													
Prénom et nom du père																													
Adresse complète							Code postal																						
Téléphone à la maison				au travail				cellulaire																					
Adresse électronique @																													
Prénom et nom pour le reçu d'impôt																													
Numéro d'assurance sociale pour le reçu d'impôt																													
4. Renseignements sur une personne autre que les parents autorisée à venir chercher l'enfant et à joindre en cas d'urgence (voir annexe remise lors de l'inscription)																													
5. Autorisations																													
En cas d'urgence, j'autorise le <i>Précolaire Montessori de Saint-Nicolas</i> à prendre les dispositions nécessaires pour la santé de mon enfant.					Oui		Non																						
J'autorise mon enfant à participer aux sorties. (La liste des sorties et une facture vous seront remises au mois de septembre. Ces services sont optionnels).					Oui		Non																						
J'autorise le <i>Précolaire Montessori de Saint-Nicolas</i> à photographier ou à filmer mon enfant dans le cadre des activités de l'école.					Oui		Non																						
Signature d'un parent					Date																								