

préscolaire Montessori de St-Nicolas

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

Formulaire d'inscription

Mise à jour février 2023

1. À remplir par la direction		Date de réception de l'inscription					
Date de l'admission				1.A Numéro d'inscription du portail du MFA	#		
2. Renseignements sur l'enfant Prénom et nom de l'enfant				Demeure à la même adresse/tel des parents : ☐ Oui ☐ Non, Voici l'adresse et #tel:			
Date de naissance (jj/mm/aaaa)		Langue(s) comprise(s) et parlée(s) : ➤					
Cocher le groupe de votre enfant							
Poupons (0 à moins de 18 mois)			FREQUENTATION PRÉVUE				
Bambins (18 mois à moins de 36 mois)			Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	vendredi
Précolaires juniors (3 ans avant le 30 septembre)			Am	Am	Am	Am	Am
Précolaires séniors (4 ans avant le 30 septembre)			Pm	Pm	Pm	Pm	Pm
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 mère/père							
Adresse complète						Code postal	
Cellulaire				au travail			
Adresse électronique @							
Prénom et nom mère/père							
Adresse complète						Code postal	
Cellulaire				au travail			
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 autorisés 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 Préscolaire Montessori de Saint-Nicolas 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 Préscolaire Montessori de Saint-Nicolas à photographier ou à filmer mon enfant dans le cadre des activités de l'école.				Oui	Non		
Signature d'un parent				Date			

préscolaire Montessori de St-Nicolas

4. Annexe (du formulaire d'inscription)

Identification des personnes autorisées à venir chercher l'enfant en tout temps autres que les parents :

Nom de l'enfant :

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant en tout temps

Nom :

Relation par rapport à l'enfant :

Adresse :

Cellulaire :

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant en tout temps

Nom :

Relation par rapport à l'enfant :

Adresse :

Cellulaire :

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant en tout temps

Nom :

Relation par rapport à l'enfant :

Adresse :

Cellulaire :

Personne à contacter en cas d'urgence

- ☐ Les parents sur le formulaire d'inscription
- ☐ Les mêmes personnes autorisées ci-haut

Autre s'il y a lieu : Nom et numéro de cellulaire

Signature du parent _____ date _____