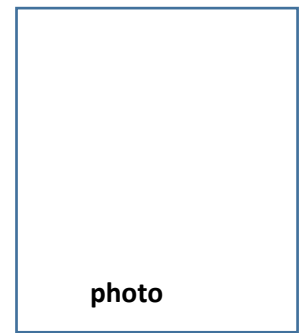




- 35 Rue Andropolis 97440 Saint André
- 1844 Chemin du Centre 9744 Saint-André



## DOSSIER D'INSCRIPTION

- Maison des Chrysalides.       Maison des Papillons       Maison des Curionautes  
 (2-4 ans)                                      (3-6 ans)                                      (6-12 ans)

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE

**Nom** : ..... **Prénom** : .....

Sexe :             féminin                                       masculin

Date de naissance : ...../...../.....            Lieu : .....

Nb de frères et sœurs /leur et âge : .....

Année scolaire précédente (établissement) .....

**Adresse du domicile de l'enfant** : .....  
 .....

Tél du domicile : .....

Tél portable père : .....            Courriel du père : .....

Tél travail père : .....

Tél portable mère : .....            Courriel de la mère : .....

Tél travail mère : .....



- 35 Rue Andropolis 97440 Saint André
- 1844 Chemin du Centre 9744 Saint-André

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE OU LES REPRESENTANTS LEGAUX**

PERE	MERE
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Profession : .....	Profession : .....
Société : .....	Société : .....
<input type="checkbox"/> A la garde de l'enfant	<input type="checkbox"/> A la garde de l'enfant
Adresse : (si différent de l'enfant) ..... .....	Adresse : (si différent de l'enfant) ..... .....

Situation familiale :  mariés, vie maritale,  célibataire,  divorcés, séparés,  veuf(ve)

**INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES A PROPOS DE L'ELEVE**

Langues vivantes envisagées .....

Passions, centres d'intérêts .....

Sports pratiqués .....

Activités artistiques .....

Thèmes ou matières favorit(e)s .....

.....

.....

Difficultés ou particularités .....

.....

.....

.....

Repas       l'élève apportera son repas       l'élève déjeunera chez lui  
 L'élève déjeunera à l'école

Allergie alimentaire ou adaptation du régime pour raison culturelle ou religieuse  
 .....

Votre enfant a-t-il des problèmes de santé ? Si oui lesquels:  
 .....



- 35 Rue Andropolis 97440 Saint André

**PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER VOTRE ENFANT\***

Nom .....	Nom .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
Téléphone : .....	Téléphone : .....
Lien avec l'enfant : .....	Lien avec l'enfant : .....

\*Fournir pièce d'identité

Fait à ..... Le .....

Signature des 2 parents :



- 35 Rue Andropolis 97440 Saint André

*LETTRE DE MOTIVATION POUR L'INSCRIPTION*

Expliquez-pourquoi vous souhaitez que votre enfant intègre l'institution Maria Montessori.

A large rectangular area with horizontal dotted lines for writing. The area is partially obscured by large, colorful brushstrokes in shades of cyan, yellow, and orange.