



École Montessori des 4 Vallées

490, route 105, bureau 105

Chelsea (Québec) J9B 1L2

Tél. : (819) 827-2784

DEMANDE DE PRÉINSCRIPTION

Date : _____

Année scolaire 2019-2020

S.V.P. compléter le formulaire et nous le retourner le plus rapidement possible.

Âge de l'enfant au 30 septembre 2019:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Préscolaire 3 ans | <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année | <input type="checkbox"/> 4 ^{ième} année |
| <input type="checkbox"/> Préscolaire 4 ans | <input type="checkbox"/> 2 ^{ième} année | <input type="checkbox"/> 5 ^{ième} année |
| <input type="checkbox"/> Maternelle* | <input type="checkbox"/> 3 ^{ième} année | <input type="checkbox"/> 6 ^{ième} année |

Prénom de l'enfant	Nom de famille
Date de naissance	Téléphone (résidence)
Adresse (n° civique, rue, municipalité / ville, code postal)	
Langue maternelle	Autre(s) langue(s) parlée(s)
Nom du parent 1	Nom du parent 2
téléphone (cellulaire) parent 1	téléphone (cellulaire) parent 2
Courriel parent 1	Courriel parent 2

Signature – parent 1

Date

Signature – parent 2

Date

Comment avez-vous entendu parler de notre école :

* Pour qu'un enfant soit admissible en maternelle, il doit avoir 5 ans au 30 septembre de l'année scolaire en cours.