

Direction Aurélie Mindel

Téléphone +41 76 243 55 65

Courriel info@montessori-fribourgeoise.ch

Adresse Rte Chantemerle 58, 1763 Granges-Paccot

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Les ateliers « Je découvre Montessori »

Session d'automne : 25 septembre, 2/9/30 octobre, 6/13 novembre 2024

Toutes les données renseignées dans le formulaire sont traitées de manière confidentielle.

DONNÉES DE L'ENFANT

Prénom :

Nom :

Date de naissance :

Adresse :

Localité :

Langue maternelle :

Autre(s) langue(s) parlée(s) :

DONNÉES DES PARENTS OU DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX

	Parent / représentant	Parent / représentant
Prénom :		
Nom :		
Relation à l'enfant :		
N° tél portable :		
N° tél professionnel :		
Adresse email :		
Adresse et localité : (si différente de celle de l'enfant)		
Profession :		
Employeur :		

AUTRES PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER VOTRE ENFANT

	Personne	Personne
Prénom :		
Nom :		
Relation à l'enfant :		
N° tél portable :		

FRÉQUENTATION DES ATELIERS

Notre enfant est âgé de 3 ou 4 ans et n'est pas encore à l'école (degré préscolaire) :

- GROUPE N° 1 – mercredi matin de 8h00 à 11h00

Notre enfant est âgé de 4 à 6 ans et fréquente une classe de degré 1H ou 2H :

- GROUPE N° 2 – mercredi après-midi de 13h30 à 16h30

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES SUR L'ENFANT

Allergies / intolérances alimentaires / maladies / traitements ou médicaments en particulier :

.....
.....
.....

Est-ce que votre enfant est continent ?

RÈGLEMENT DU MONTANT

L'inscription de votre enfant sera finalisée à la réception du présent formulaire et du montant de l'atelier (360 CHF) à verser sur le compte de l'école, dont les coordonnées bancaires sont :

Banque : WIR, Auberg 1, 4002 Basel
Titulaire du compte : Ecole Montessori Fribourgeoise
IBAN : CH71 0839 1834 9573 2180 1



Lieu et date :

Signature(s) :

.....
Parent / représentant

.....
Parent / représentant