

**Direction** Aurélie Mindel

**Téléphone** +41 76 243 55 65

**Courriel** info@montessori-fribourgeoise.ch

**Adresse** Rte Chantemerle 58, 1763 Granges-Paccot

## Formulaire d'inscription – groupe préscolaire

---

Année scolaire : 2025 - 2026

Date de la rentrée : le 28 août 2025

---

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

### DONNÉES DE L'ENFANT

Prénom : .....

Nom : .....

Date de naissance : .....

N° AVS : .....

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/société :		

## AUTRES PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER NOTRE ENFANT

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

## FRÉQUENTATION

Nous souhaitons inscrire notre enfant pour les périodes suivantes :

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Journée complète	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après-midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques : .....

.....

Pour rappel, les tarifs sont indiqués à la journée et la facturation est faite au mois :

- Journée complète, de 8h00 à 18h30, repas inclus : 130.- chf/jour
- Matinée, de 8h00 à 12h00 : 46.- chf/matin
- Après-midi, de 13h00 à 18h30 : 63.- chf/après-midi
- Repas, de 12h00 à 13h00 : 21.- chf/repas

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES SUR L'ENFANT

Brève description de ses premières années de vie : .....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

Est-ce que votre enfant a déjà fréquenté une crèche ou une autre structure d'accueil ?

.....

Est-ce que votre enfant est continent ? .....

Est-ce que votre enfant a des frères et sœurs ?

Prénom et date de naissance : .....

## DOCUMENTS À FOURNIR

- Une copie de la carte d'identité de l'enfant

L'inscription de votre enfant sera finalisée après un entretien avec la direction, la signature du contrat et le versement des frais d'inscription.

Lieu et date : .....

Signature(s) :

.....  
Parent / représentant

.....  
Parent / représentant