



École Montessori des 4 Vallées
490, route 105, bureau 105
Chelsea (Québec) J9B 1L2
Tél. : (819) 827-2784

DEMANDE DE PRÉINSCRIPTION
Année scolaire 2018-2019

Date : _____

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

Âge de l'enfant au 30 septembre 2018:

Précolaire 3 ans	1 ^{ère} année	4 ^{ième} année
Précolaire 4 ans	2 ^{ième} année	5 ^{ième} année
Maternelle*	3 ^{ième} année	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
# de téléphone (cellulaire) parent 1	# de 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.