



ECOLE MONTESSORI BILINGUE BORDEAUX RIVE DROITE  
L'ECLOSION DES FLEURS

**DOSSIER D'INSCRIPTION**

**VOTRE ENFANT**

Nom : _____	Prénom : _____
Date de naissance : _____	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Ville de naissance : _____	Pays de naissance : _____
Langue(s) parlée(s) par l'enfant: _____	
Adresse	
Numéro : _____	Rue : _____
Code Postal : _____	Ville : _____

**PARENTS / GARDIENS LEGAUX**

1	2
Nom : _____ Prénom : _____	Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Date de naissance : _____ Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Adresse : _____	Adresse : _____
Téléphone principal : _____	Téléphone principal : _____
Email : _____	Email : _____
Lien de parenté avec l'enfant : _____	Lien de parenté avec l'enfant : _____
Profession : _____	Profession : _____
Employeur : _____	Employeur : _____
Téléphone professionnel : _____	Téléphone professionnel : _____
Signature : _____	Signature : _____

Avec qui l'enfant vit-il : 1  2

**Concernant le droit de garde :**

**Il nous est important d'avoir une copie du droit de garde établi par le Juge des Affaires Familiales. Sans ce document nous ne pouvons nous assurer de confier votre enfant aux adultes ayant la responsabilité légale.**



# ECOLE MONTESSORI BILINGUE BORDEAUX RIVE DROITE L'ECLOSION DES FLEURS

Nom et prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

## FRERES & SOEURS

<b>1er :</b> Nom : _____ Prénom : _____ Age : _____ Ecole fréquentée : _____ Ville : _____
<b>2e :</b> Nom : _____ Prénom : _____ Age : _____ Ecole fréquentée : _____ Ville : _____
<b>3e :</b> Nom : _____ Prénom : _____ Age : _____ Ecole fréquentée : _____ Ville : _____
<b>4e :</b> Nom : _____ Prénom : _____ Age : _____ Ecole fréquentée : _____ Ville : _____

## JE SOUHAITE INSCRIRE MON ENFANT

Année scolaire :	20_____ / 20_____
Ambiance :	<input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> Elémentaire <input type="checkbox"/> Collège
Si TPS, nombre de jours :	4 jours / semaine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 jours* / semaine
<i>*uniquement les 2/3 ans</i>	lundi / mardi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> jeudi / vendredi

## REGLEMENT

En une fois <input type="checkbox"/>	Mensuel :    10 fois <input type="checkbox"/>	12 fois <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	---	----------------------------------

**Parent/Représentant légal 1**  
Date et Signature

**Parent/Représentant légal 2**  
Date et Signature

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



# ECOLE MONTESSORI BILINGUE BORDEAUX RIVE DROITE L'ECLOSION DES FLEURS

## DOSSIER D'INSCRIPTION A RETOURNER PAR MAIL à l'adresse [admin@montessori-bilingue-bordeaux.com](mailto:admin@montessori-bilingue-bordeaux.com)

1. Une copie des pages parents du livret de famille
2. Une copie des pages de l'enfant du livret de famille
3. Une copie de l'acte de naissance
4. Une copie de la page des vaccinations du carnet de santé  
(veuillez vous assurer d'inscrire le nom de l'enfant sur chaque page)
5. Une copie du dossier scolaire pour les enfants déjà scolarisés  
(écoles publics, privés sous contrat & hors contrat)
6. L'attestation de règlement des frais d'inscription sur [HelloAsso](#)



### **A REMETTRE AU PLUS TARD LE 15 JUILLET PRECEDANT LA RENTREE**

1. Attestation assurances MAE & responsabilité civile scolaire
2. Certificat de radiation de l'école précédente (dès réception)
3. P.A.I pour les enfants nécessitant un traitement/repas spécifique
4. Deux photos d'identité (noms et date de naissance de l'enfant au verso)