



Nom de l'enfant _____
Child's name _____
Nom de famille/Surname _____ Prénom/Given name _____

Date de Naissance _____ / _____ / _____
Date of Birth _____
Année/Year _____ Mois/Month _____ Date/Day _____
Age _____ Sexe Male
Age _____ Sex Female

Adresse de l'enfant _____
Child's Address _____
Rue/Street _____ Ville/City _____ Code Postal/Postal Code _____

Téléphone de l'enfant/Child's telephone _____

Choisir un/Choose one: Nom de la mère/Mother's name Nom du père/Father's name
Nom de la personne qui a la garde/Guardian's name

Si vous avez la garde de l'enfant, quelle relation avez-vous avec l'enfant?
If guardian please indicate relationship to child _____

Nom/Surname _____ Prénom/Given name _____

Adresse (la même que celle de l'enfant/ same as the child)

Address _____
Rue/Street _____ Ville/City _____ Code Postal/Postal Code _____

Téléphone _____
Telephone _____
Maison/Home _____ Emploi/Business _____ Cellulaire/Cell _____

Profession _____ Email _____
Occupation _____

Nom et adresse de la compagnie _____
Name and address of employer _____

Choisir un/Choose one: Nom de la mère/Mother's name Nom du père/Father's name
Nom de la personne qui a la garde/Guardian's name

Si vous avez la garde de l'enfant, quelle relation avez-vous avec l'enfant?
If guardian please indicate relationship to child/ _____

Nom/Surname _____ Prénom/Given name _____

Adresse (la même que celle de l'enfant/ same as the child)

Address _____
Rue/Street _____ Ville/City _____ Code Postal/Postal Code _____

Téléphone _____
Telephone _____
Maison/Home _____ Emploi/Business _____ Cellulaire/Cell _____

Profession _____ Email _____
Occupation _____

Nom et adresse de la compagnie _____
Name and address of employer _____

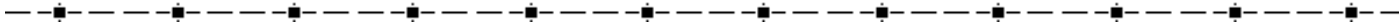
Nom et Numéro d'Assurance Sociale de la Personne recevant le reçu d'impôt :
Name and Social Insurance Number of the person who is to receive the Income Tax Receipt:

Nom/Name _____ N.A.S./S.I.N. _____

Date d'Inscription _____ Date of Registration	Date du commencement _____ Starting date
Heure de l'arrivée à l'école _____ Time of arrival at school (Approximate)	Heure de départ _____ Time of departure (Approximate)

Please circle the days for which you are applying for your child to attend, and indicate by circling "AM" and/or "PM" if you require morning (7am-12pm) and/or afternoon (12pm-6pm) child care service. Note: Cost is the same whether the child attends morning, afternoon or both. There is no "half-day" rate.
 S'il-vous-plaît, encerclez les jours auxquels vous voulez inscrire votre enfant et indiquez si vous avez besoin de service de garde en avant-midi de 7am-12pm (am) ou/et en après-midi de 12pm à 6pm (pm). Notez bien que le prix est le même si l'enfant vient en avant-midi, en après-midi ou pour une journée complète. Autrement dit, il n'y a pas de prix pour les demi-journées :

lundi AM PM	mardi AM PM	mercredi AM PM	jeudi AM PM	vendredi AM PM
Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday



Comment avez-vous pu connaître notre école?
 Please let us know how you heard about Montessori Pointe Claire: _____

Veillez lire attentivement **Please read the following carefully**

J'autorise l'École Montessori de Pointe-Claire à prendre les dispositions nécessaires en ce qui concerne la santé de mon enfant, en cas d'urgence. Je consens que si mon enfant est malade à l'école, moi-même ou une personne autorisée par moi, vient chercher mon enfant à l'école dans un délai n'excédant pas 60 minutes. / I authorize the Montessori School of Pointe Claire to take all necessary dispositions relevant to the health of my child, in case of emergency. I agree that if my child becomes ill while at school, if I am advised that my child needs to be picked up, myself or someone authorized by me will pick up my child from the school within 60 minutes of my being notified.

J'ai reçu et lu une copie des "Exigences d'admission et réglementations" de l'école et j'accepte les conditions citées. Je comprends et j'accepte que mon enfant ne doit fréquenter l'école que pendant les journées pour lesquelles il est inscrit : Par conséquent, une journée ne peut pas être échangée pour une autre. De plus, les frais de scolarité doivent être payés, même si l'enfant n'est pas à l'école durant les journées pour lesquelles il est inscrit. / I have received and read a copy of the school « Admission Requirements and Regulation and I agree to abide by the conditions stated therein. I understand and accept that days are not transferable, that is, the child may attend only on the days for which he/she is registered. Also, the full fee is due and payable whether the child attends on the agreed days or not.

J'accepte que mon enfant participe aux promenades à pied et à des sorties au parc, supervisées, dans le secteur avoisinant. / I consent to my child going on supervised walks or outings to the parks in the neighborhood of the school.

J'autorise à l'école de donner mon numéro de téléphone aux autres parents de la classe de mon enfant (seulement lors des fêtes des enfants). / I permit the school to give my telephone number to other parents of my child's class for birthday parties (only).

J'autorise l'École Montessori de Pointe-Claire d'utiliser sur le site web et Facebook de l'école les photos de mon enfant qui ont été prises par le personnel (le nom ne sera pas affiché) / I permit Montessori Pointe Claire to use photos of my child on the school web site and Facebook (no names will be attached to photos).

Nom en lettres lisibles / Name in block letters Signature Date

Montessori Pointe-Claire / Montessori Pointe Claire
montessori.school.pc@gmail.com
116 ave Sunderland, Pointe Claire, Quebec, Canada H9R 1L2
 Telephone: (514) 697-3792 www.montessoripc.com