



39 boulevard du Lude
81000 ALBI
06.75.05.37.72

Bulletin de pré-inscription année 2014 - 2015

Nom :

Prénom :

date de naissance : à :

Coordonnées du responsable légal :

Nom :

Adresse :

N° tél :

Adresse mail :

Crèche / école précédemment fréquentée :

Niveau :

Motivations :

.....

.....

.....

.....

.....

Conditions :

☐

J'ai bien pris connaissance des conditions et tarifs d'accès à l'école

- ☐ J'ai bien pris note que cette démarche constitue uniquement une mise sur liste d'attente de mon enfant et que je serai prévenu (e) d'ici fin mai de sa possibilité ou non d'être accueillie à l'école en septembre.
- ☐ J'ai bien lu le règlement intérieur et noté l'ordre de priorité d'accueil
- ☐ J'adresse, pour réservation de la place de mon enfant, et à l'ordre de l'association « Grandir avec Montessori » un chèque de 75 euros couvrant les frais d'inscription, chèque qui ne sera encaissé qu'au moment de l'inscription définitive.
- ☐ Je note que la place de mon enfant est réservée jusqu'au 15 juin 2014, date maximale à laquelle le bulletin d'inscription définitif doit être parvenu à l'école . En cas de désistement passé ce délai, les chèques seront passés à l'encaissement.
- ☐ Je , soussigné,
responsable légal de l'enfant demande sa
pré-inscription à l'école Maria Montessori d'Albi pour une entrée à dater du

Signature :