



École Montessori Bromont
20 Chemin Compton
Bromont Qc. J2L 1E7
Tél. : (450) 991-1817
www.ecolemontessoribromont.com

ADMISSION 2017-2018

Demande d'étude de dossier

Nom de l'enfant : _____ Date de naissance : _____

Niveau de l'enfant au 30 septembre 2017 : 2 ans 3 ans 4 ans

COORDONNÉES

Nom du père : _____

Nom de la mère : _____

Adresse : _____

Téléphone à la maison : _____

Téléphone au travail : _____ (père)

(ou cellulaire) _____ (mère)

Adresse de courriel : _____ (père)

_____ (mère)

À FOURNIR AVEC LA PRÉSENTE DEMANDE

Cette demande d'admission doit être accompagnée de :

- Copie du certificat de naissance
- Une photo de l'enfant

Date de la demande : _____

Signature : _____

ESPACE RÉSERVÉ À L'ÉCOLE

Date de réception : _____ Vérifié par : _____