

Ecole Privée Horizon Montessori
8 rue Pierre Gourdault
75013 PARIS
Mail : horizonmontessori@noos.fr

INSCRIPTION SUR LISTE D'ATTENTE RENTREE DE SEPTEMBRE 20__
--

Nom des parents : _____

Adresse : _____

Numéro(s) de téléphone : Tél fixe /__/__/__/__/__/ Tél portable /__/__/__/__/__/
auquel(x) vous joindre pour fixer date et horaire du rendez-vous

Courriel : _____@_____

Nom/Prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : /__/__/_____/ Classe souhaitée : _____

Pouvez-vous nous préciser :

Quelles sont les raisons pour lesquelles vous souhaitez inscrire votre enfant à l'école Horizon Montessori et comment vous avez connu l'école ?

--

Dans le cadre familial, quelles sont les activités préférées de votre enfant ?

--