

ENROLLMENT FORM / DOSSIER D'INSCRIPTION

ÉCOLE MONTESSORI CASABLANCA - NOURISHING THE HUMAN POTENTIAL

PLEASE UPDATE YOUR FAMILY INFORMATION / MERCI DE METTRE À JOUR LES INFORMATIONS CONCERNANT VOTRE FAMILLE

INFORMATION ABOUT YOUR CHILD / INFORMATIONS CONCERNANT VOTRE ENFANT

First Name / Prénom :

Last Name / Nom de famille :

Date of birth / Date de naissance :

Nationality 1 / Nationalité 1 :

Nationality 2 / Nationalité 2 :

Male / Masculin **Female / Féminin**

Address / Adresse :

.....

.....

Date of entry at EMC / Date d'entrée à EMC : Month / mois : **Year / année :**

Campus / Campus **Californie** **CIL**

Who is your child's legal guardian ? / Qui est le représentant légal de votre enfant ?

.....

Please specify your family situation / Merci de préciser votre situation familiale :

Single / Parent unique **Married / Mariés** **Divorced / Divorcés**

Your child lives with / Votre enfant vit avec :

Both parents / Les deux parents

Mother / La mère

Father / Le père

Other / Autre

FATHER / PÈRE

Name & Surname / Nom et prénom :

Date of birth / Date de naissance :

Address / Adresse :

.....

.....

Email :

Do you check it regularly ? / Les consultez-vous régulièrement ? **Yes / Oui** **No / Non**

Phone / Téléphone : **Occupation / Profession :**

Level of English / Niveau d'Anglais : **None**

I understand some English

I speak English

Fluent

ENROLLMENT FORM / DOSSIER D'INSCRIPTION

ÉCOLE MONTESSORI CASABLANCA - NOURISHING THE HUMAN POTENTIAL

MOTHER / MÈRE

Name & Surname / Nom et prénom :

Date of birth / Date de naissance :

Address / Adresse :

.....

.....

Email :

Do you check it regularly ? / Les consultez-vous régulièrement ? : **Yes** / Oui **No** / Non

Phone / Téléphone : **Occupation** / Profession :

Level of English / Niveau d'Anglais : None I understand some English

I speak English Fluent

SIBLINGS / FRÈRES ET SOEURS

Name / Nom	Surname / Prénom	Age / Âge	School / École
-------------------	-------------------------	------------------	-----------------------

.....
-------	-------	-------	-------

.....
-------	-------	-------	-------

.....
-------	-------	-------	-------

.....
-------	-------	-------	-------

.....
-------	-------	-------	-------

AUTHORIZED PEOPLE FOR PICK UP / PERSONNES AUTORISÉES A RÉCUPÉRER VOTRE ENFANT

Name & Surname / Nom et prénom :	Phone / Téléphone :
---	----------------------------

.....
-------	-------

.....
-------	-------

.....
-------	-------

.....
-------	-------

EMERGENCY CONTACTS / PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Name & Surname / Nom et prénom :	Phone / Téléphone :
---	----------------------------

.....
-------	-------

.....
-------	-------

.....
-------	-------

Parent Signature / Signature des parents	Date
---	------

.....
-------	-------

.....
-------	-------

ACADEMIC YEAR / ANNÉE SCOLAIRE