



OUVERTURE DE DOSSIER

Nom de l'enfant : _____

Date de naissance de l'enfant : _____ Âge au 30 sept. (année) _____ : _____

Nom de la mère :

Nom du père :

Adresse complète :

Adresse complète (si différente) :

Téléphone (maison) : _____

Téléphone (maison) : _____

Cellulaire : _____

Cellulaire : _____

Courriel : _____

Courriel : _____

Frères et sœurs :

Prénom : _____ Date de naissance : _____

Prénom : _____ Date de naissance : _____

Prénom : _____ Date de naissance : _____

Niveau de scolarité en septembre (année) _____ : _____

Par qui ou comment avez-vous entendu parler de l'École Imagine ?

- Je désire ouvrir un dossier pour mon enfant et par le fait même, je paie le montant de 50\$* non-remboursable au nom de l'École IMAGINE. *Payable la première année seulement et le poste à l'adresse ci-bas.

Signature du parent : _____

Date : _____

RÉSERVÉ à l'ADMINISTRATION : mode de paiement \$\$\$ chèque n° _____ Date : _____

Fiche de renseignements préliminaires à l'inscription

1. Pourquoi choisissez-vous l'éducation Waldorf pour votre enfant (votre famille) et dans quelle mesure êtes-vous familier avec la Pédagogie Waldorf ?

2. Que souhaitez-vous que votre enfant reçoive de son expérience à l'école ? Quel(s) trait(s) chez lui voudriez-vous voir renforcé(s) ?

3. Comment et quelle a été l'expérience antérieure de groupe ou d'école de votre enfant ?

4. Besoins particuliers

4.1. Est-ce que votre enfant a déjà été testé en orthopédagogie avec comme résultat concluant à la nécessité d'un support pédagogique ? Quand ? Où ? Quels tests ? Merci de fournir les rapports avec l'ouverture de dossier.

4.2. Est-ce que votre enfant a été testé pour des troubles neurologiques ? Quand ? Où ? Quels tests ? Merci de fournir les rapports avec l'ouverture de dossier.

4.3. Est-ce que votre enfant a déjà eu un PII (Plan d'Intervention Individualisé) ? De quel ordre ?

Signature de la mère : _____ date : _____

Signature du père : _____ date : _____