



**Fiche d'information\_ réponses Confidentielles**

**Nom de l'enfant :** .....

**Date et lieu de naissance :** .....

**Adresse actuelle :** .....

**Composition de la famille (enfant unique, fratrie, famille recomposée etc.) :**

.....

**A. Motivation pour l'inscription dans une école Montessori bilingue :**

**1. Quelles sont les raisons pour lesquelles vous avez choisi une école Montessori bilingue :**

.....  
.....  
.....  
.....

**2. Quelles sont les objectifs pour votre enfant dans cette école :**

.....  
.....  
.....  
.....

**3. Comment pensez-vous que cette école soutiendra le développement de votre enfant :**

.....  
.....  
.....  
.....



**B. Routines quotidiennes de votre enfant**

**1. Comment sont organisés les moments de repas de votre enfant ? (Stipulez pour chaque moment de repas si votre enfant mange à table avec la famille, si l'enfant utilise des couverts correctement etc.)**

.....  
.....  
.....  
.....

**2. Votre enfant est-il allergique à un type d'aliment ? Y a-t-il un aliment que votre enfant apprécie ou déteste particulièrement ?**

.....  
.....  
.....

**3. Merci de nous donner une petite idée de la routine de coucher de votre enfant, comment dort-il ? (Indiquez si possible l'heure du coucher, routine de bain, histoire avant de dormir ou pas, lumière ou pas etc.)**

.....  
.....  
.....

**4. Quelles activités faites-vous en famille ?**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....



**C. Activités sociales et jeux de votre enfant**

**1. Quels jeux votre enfant aime-t-il ?**

.....  
.....  
.....  
.....

**2. Merci de décrire les jouets préférés de votre enfant**

.....  
.....  
.....  
.....

**3. En moyenne combien de temps par jour / par semaine votre enfant passe-t-il devant un écran ?**

.....  
.....

**4. Si votre enfant regarde la télévision (ou sur un autre écran), quels programmes aime-t-il particulièrement ?**

.....  
.....  
.....

**5. Quelles sont les activités « sociales » auxquelles participe votre enfant ?**

.....  
.....  
.....



**D. La personnalité de votre enfant**

4/4

**1. Comment décririez-vous la personnalité de votre enfant ?**

.....  
.....  
.....  
.....

**2. Quelles « techniques » utilisez-vous pour établir des limites à votre enfant ?  
Dans quelles circonstances émettez-vous ces limites ?**

.....  
.....  
.....  
.....

**E. Merci de nous mentionner toute autre information que vous pensez utile pour avoir une image plus complète de votre enfant/famille (circonstance de la naissance, déménagement, suivi médical rééducation orthophonie /psychomotricité / ergothérapeute etc.)**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Nous vous remercions d'avoir pris le temps de répondre à nos questions.**

**Ce document est strictement confidentiel et ne sera lu que par l'équipe pédagogique directement concernée par votre enfant.**

**Merci encore de votre confiance et à très bientôt**