

PRE-INSCRIPTION
A L'ECOLE
SAINTE-MARIE

Date de contact : _____
Date du RDV : _____
Classe envisagée : _____
Date de rentrée : _____

Pour l'administration

- Inscription validée, dossier complet rendu oui non
- Inscription en attente sur liste oui non
- Inscription refusée oui Motif : _____

1. LA FAMILLE

Nom Prénom du représentant légal : _____

Adresse : _____

☎ Mère : _____ ☎ Père : _____

@ Mère : _____ @ Père : _____

Profession Mère : _____ Profession Père : _____

Situation familiale : _____

Raison du choix de l'école : _____

2. L'ELEVE

Nom Prénom : _____ Date de naissance : _____

École actuelle : _____ Classe actuelle : _____

Suivi paramédical : _____

Accompagnement spécifique : _____

3. AUTRES ENFANTS :

Nom Prénom : _____ Date de naissance : _____

École actuelle : _____ Classe actuelle : _____

Suivi paramédical : _____

Accompagnement spécifique : _____

Nom Prénom : _____ Date de naissance : _____

École actuelle : _____ Classe actuelle : _____

Suivi paramédical : _____

Accompagnement spécifique : _____

Information(s) supplémentaire(s) : Activité(s) extrascolaires(s),...
