

DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION EN CLASSE DE :

- TPS PS GS MS
 CP CE1 CE2 CM1 CM2

Année scolaire 2018 - 2019

Pour toute demande d'inscription dans l'établissement, merci de retourner la présente fiche complétée au secrétariat. A réception de celle-ci, nous prendrons contact et fixerons un rendez-vous avec le chef d'établissement pour la décision d'inscription.

➤ **ELEVE**

Nom : Prénoms :

Date de naissance : Commune (et département) de naissance :

Sexe : Féminin Masculin Nationalité : Française Autre (préciser) :

Adresse complète :

Code Postal : Commune : Téléphone :

➤ **SITUATION DE FAMILLE**

• **Responsable 1** : Père Mère Tuteur

Nom et Prénom :

Adresse et téléphone fixe (si différents de l'élève) :
.....
.....

Téléphone portable :

E-mail :

• **Responsable 2** : Père Mère Tuteur

Nom et Prénom :

Adresse et téléphone fixe (si différents de l'élève) :
.....
.....

Téléphone portable :

E-mail :

• **Situation** : Marié(s) Vie maritale Pacsé Divorcé(e) Séparé(e) Veuf(ve) Célibataire

➤ **SCOLARITE ANTERIEURE :**

	Classe	Etablissement (nom et localité)
2017 – 2018		
2016 – 2017		
2015 – 2016		

Classe(s) redoublée(s) :

Fait à, le

Signatures : de la mère, du père, autre responsable légal, de l'élève