

PRÉINSCRIPTION

A réception de ce présent document dûment complété,
envoyé par voie postale, par mail ou directement déposé à l'accueil,
le secrétariat vous contactera par téléphone afin de vous fixer un rendez-vous d'inscription.

RENSEIGNEMENTS ÉLÈVE

NOM : Prénom : Sexe : F M

Naissance : Date :/...../..... Lieu :

Classe demandée : Externe : Demi-pension

Motivation de la demande :

Classe actuelle : Établissement :

Adresse de l'établissement :

Votre enfant a-t-il un aménagement pédagogique ? Oui Non
Si OUI : PPRE PAP PPS PAI

Votre enfant a-t-il un suivi particulier ? Oui Non
Si OUI : Orthophoniste Psychomotricien Psychologue Autre.....

RENSEIGNEMENTS FAMILLE

PARENT 1 (Père ou Mère) *

NOM/Prénom.....

NOM de naissance :

Adresse :

CP/Ville.....

Téléphone :

E-mail :

Profession :

Société :

PARENT 2 (Père ou Mère) *

NOM/Prénom.....

NOM de naissance :

Adresse :

CP/Ville.....

Téléphone :

E-mail :

Profession :

Société :

Situation Familiale : Mariés Vie maritale PACS Divorcés Séparés Célibataire Veuf

Adresse principale de l'enfant : chez les parents Mère Père Alternée

Situation Comptable : 100% payeur Parent 1 100% payeur Parent 2 50/50 chacun

Mode de règlement : Prélèvement auto Virements, chèques ou espèces CB via le site Ecole Directe

* Rayer la mention inutile

Réservé à l'administration

Dossier n° :

Remis le :/...../.....

Rendez-vous d'inscription le :/...../.....

Dossier à rendre le :/...../.....