



ANNEE SCOLAIRE 2024 / 2025
DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION

ECOLE	COLLEGE			
	6 ^{ème}	5 ^{ème}	4 ^{ème}	3 ^{ème}
CM2				
Cocher la section souhaitée		<input type="checkbox"/> Bilangue <input type="checkbox"/> Bilingue allemand		

Cocher le niveau souhaité

Cocher la section souhaitée

Régime souhaité : Externe Demi-pensionnaire

RESPONSABLE 1 (personne à contacter pour donner une réponse)

Nom : Prénom :

Qualité : Père Mère Autre, préciser

Adresse :

Code postal : Ville :

Adresse Mail :

☎ domicile : portable: travail :

RESPONSABLE 2

Nom : Prénom :

Qualité : Père Mère Autre, préciser

Adresse :

Code postal : Ville :

Adresse Mail :

☎ domicile : portable: travail :

ENFANT

NOM : Prénom :

Sexe : F M Nationalité :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Classe actuelle : Classe(s) redoublée(s) :

Etablissement scolaire fréquenté actuellement Nom :

et adresse :

Section suivie en maternelle et élémentaire : Monolingue Bilingue allemand

