



**ANNEE SCOLAIRE 2025 / 2026
DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION**

	ÉCOLE	COLLEGE			
Cocher le niveau souhaité	<input type="checkbox"/> CM ₂ monolingue	<input type="checkbox"/> 6 ^{ème}	<input type="checkbox"/> 5 ^{ème}	<input type="checkbox"/> 4 ^{ème}	<input type="checkbox"/> 3 ^{ème}
	Cocher la section souhaitée	<input type="checkbox"/> Bilangue		<input type="checkbox"/> Bilingue allemand	
Régime souhaité : <input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> 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) / sautée(s) :

Etablissement scolaire fréquenté actuellement Nom :
et adresse :

Section suivie en maternelle et élémentaire : Monolingue Bilingue allemand

