

Demande de préinscription

Année scolaire

Informations élève:

NOM:

Prénom(s) :

Date de naissance :

Classe demandée : classe(s) doublée(s) le cas échéant:

Scolarité antérieure

Année scolaire	Classe	Etablissement fréquenté	Privé / public	Ville, n° département

Informations famille :

	Responsable 1*	Responsable 2*
<i>Nom</i>		
<i>Prénom</i>		
<i>Adresse complète</i>		
<i>N° de téléphone auquel vous êtes le plus facilement joignable</i>		
<i>e-mail</i>		

* Informations obligatoires

Pour quelles raisons envisagez-vous de scolariser votre enfant à l'école Saint-Joseph ? Avez-vous des attentes particulières concernant la scolarité de votre enfant ? En quoi pensez-vous que notre projet éducatif soit en cohérence avec vos attentes ?

Signature du responsable 1 :

Signature du responsable 2 :

Autre représentant légal :

Nous vous remercions de bien vouloir retourner ce document complété à l'école, par courrier ou par mail à l'adresse suivante: directionsaintjo.vendays@live.fr

Attention, cette demande ne vaut pas inscription dans l'établissement. Dès réception, nous vous contacterons pour une prise de rendez-vous avec Madame COUTUREAU, cheffe d'établissement. La présence de votre enfant est souhaitée.

Pour les enfants déjà scolarisés merci d'apporter une copie du livret scolaire. Un dossier d'inscription complet vous sera remis à l'issue de l'entretien.

Fondée sur une relation de confiance, toute inscription dans notre établissement implique l'acceptation sans réserve de notre projet éducatif et de notre règlement intérieur.

Bien cordialement

Cadre réservé à l'école:

Date de réception de la demande :

Entretien avec la famille le :

Inscription définitive le :