

FORMULAIRE DE PRÉ-INSCRIPTION

N°..... / 20...

L'ÉLÈVE :

NOM : Sexe : GARÇON FILLE
PRÉNOMS : / /
DATE DE NAISSANCE : ___ / ___ / _____ LIEU DE NAISSANCE :
ADRESSE :

DÉTAILS DE L'INSCRIPTION

Date de pré-inscription : ___ / ___ / _____
Classe: MS GS / 1AP 2AP 3AP 4AP 5AP
 1AM 2 AM 3 AM 4 AM / 1 AS 2AS 3AS
ÉTABLISSEMENT PRÉCÉDEMMENT FREQUENTÉS:
.....
.....

RESPONSABLES LÉGAUX

Marié Divorcé Veuf (Ve)

RESPONSABL LÉGAL 1

MÈRE PÈRE TUTEUR

NOM : PRÉNOM :

NOM DE NAISSANCE :

ADRESSE (SI DIFFÉRENTE DE L'ENFANT) :

CODE POSTAL : VILLE :

 DOMICILE :  PORTABLE :

 EMAIL :

PROFESSION :  TRAVAIL :

RESPONSABLE LÉGAL 2

MÈRE PÈRE TUTEUR

NOM : PRÉNOM :

NOM DE NAISSANCE :

ADRESSE (SI DIFFÉRENTE DE L'ENFANT) :

CODE POSTAL : VILLE :

☎ DOMICILE : 📞 PORTABLE :

📧 EMAIL :

PROFESSION : 📞 TRAVAIL :

CURSUS SCOLAIRE

Renseigner le tableau ci-dessous (cursus des 3 dernières années)

Niveaux scolaires	Années scolaires	Établissements fréquentés	Moyennes obtenues

L'élève a-t-il déjà été scolarisé au niveau de notre établissement ? OUI NON

Si oui, en quelle année scolaire :

.....

Niveau et moyenne obtenue :

.....

L'élève a-t-il déjà été scolarisé dans un autre établissement privé ? OUI NON

Si oui, en quelle année scolaire :

.....

Niveau et moyenne obtenue :

.....

SIGNATURE DU RESPONSABLE LÉGAL

À, le

Signature :

Merci de remettre ce formulaire dûment rempli et signé auprès de l'administration de l'établissement, accompagné de la **copie des trois derniers bulletins**.

N.B. :

- Le parent s'engage à respecter les résultats du test de niveau.
- Toute fausse déclaration entraîne ipso facto l'annulation de l'inscription.