

**DEMANDE DE PRE INSCRIPTION EN CLASSE DE
POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2023/24**

Nom :	Date de naissance :
Prénom :	Lieu de naissance :
Sexe :	
Classe fréquentée en 2022/23 :	Classes redoublées :
Nom de l'établissement :	

RESPONSABLES DE L'ELEVE

RESPONSABLE PRINCIPAL

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

.....

CP/Ville :

Pays :

Tél. :

Portable :

Email :

Profession :

AUTRE RESPONSABLE

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

.....

CP/Ville :

Pays :

Tél. :

Portable :

Email :

Profession :

Fratrie		
Prénom	Age	Etablissement scolaire
.....
.....
.....

Motivation de la demande :

.....

.....

.....

Date et signature des deux parents :

Après avoir téléphoné à l'école, à retourner par mail à accueil@ecole-saint-michel.org