Préinscription en Accueil

Merci de nous transmettre ce document si vous souhaitez inscrire votre enfant dans notre établissement scolaire.

Une image contenant clipart, illustration, Dessin animé, dessin humoristique

Description générée automatiquement

Nom et prénom **de la personne responsable** : ……………………………………………………………………………………

Numéro de GSM : ………………………………………………………….

Adresse complète : ………………………………………………………………………………………………………………………….

Frère(s) et/ou sœur(s) fréquentant notre établissement : ……………………………………………………………………………………………

Nom et prénom de l’élève désirant intégrer la classe d’Accueil   
  
………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Date de naissance : ……………………………………………………….

Numéro de registre national : …………………………………………………………

Entrée prévue dans notre école : ……………………………….

Nous insistons fortement pour que l’enfant rentre à l’école au plus tard dans les deux mois qui suivent ses 2,5 ans.

Date et signature de la personne responsable :