



DEMANDE D'ADMISSION A L'ECOLE PRIMAIRE

(Ceci n'est pas une inscription)



L'ELEVE

Année scolaire 2024-2025

<p>Nom : _____ Prénom : _____</p> <p>Date de naissance : ____ / ____ / ____ Classe demandée : _____</p> <p>Fille : <input type="checkbox"/> Garçon : <input type="checkbox"/> Régime : <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire <input type="checkbox"/> Externe</p> <p>Scolarité précédente :</p> <p>Année scolaire _____ Classe _____ Etablissement avec le n° RNE _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Classe(s) redoublée(s) depuis le CP : _____</p>	<p>Fraterie dans l'institution</p> <p><input type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si oui, dans quelle classe ?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
---	---

RESPONSABLES LEGAUX

Représentant légal 1	Représentant légal 2
Lien de parenté : _____	Lien de parenté : _____
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
_____	_____
Profession : _____	Profession : _____
Téléphone personnel : _____	Téléphone personnel : _____
Téléphone professionnel : _____	Téléphone professionnel : _____

JOINDRE OBLIGATOIREMENT :

> Photocopies des livrets d'évaluations des trois années précédentes.

> une lettre de motivation.

(sans ces documents, votre demande ne sera pas étudiée)

Dès réception de ces documents et après étude du dossier,
un rendez-vous d'inscription avec le directeur vous sera éventuellement donné.

A _____ Le ____ / ____ / ____

Signature du représentant légal 1

Cadre réservé à l'administration

Demande reçue par Sainte Marie

Le : ____ / ____ / ____

N°

Signature du représentant légal 2

PRESENCE OBLIGATOIRE DE VOTRE ENFANT LORS DU RENDEZ-VOUS

ATTENTION : Ne joindre ni avance sur facture, ni frais de dossier