

Ecole Saint Joseph
2 rue de la Rosaie
56120 PLEUGRIFFET
02 97 22 45 57



FICHE DE PRE-INSCRIPTION

◆ Elève

Nom de l'enfant :

Prénom :

Né(e) le : à

◆ inscription demandée en :

- | | |
|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Petite section (1 ^{ère} année) | <input type="checkbox"/> CP |
| <input type="checkbox"/> Petite section | <input type="checkbox"/> CE1 |
| <input type="checkbox"/> Moyenne section | <input type="checkbox"/> CE2 |
| <input type="checkbox"/> Grande section | <input type="checkbox"/> CM1 |
| | <input type="checkbox"/> CM2 |

◆ Date de rentrée prévue :

◆ Pour les enfants déjà scolarisés :

-Nom de l'établissement fréquenté précédemment :

.....

-Ville : / Département :

◆ Responsable légal de l'enfant :

Nom - Prénom :

Adresse :

N° téléphone :

Situation familiale : marié - pacsé - en concubinage - célibataire - séparé - divorcé