



Ecole Saint Benoist de l'Europe

39/46 rue Malmaison

93170 BAGNOLET

ecole@saintbenoist.fr

www.saintbenoist.fr

01 43 62 11 80

PHOTO

DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION

Joindre à ce dossier : ⇒ Une photo d'identité

⇒ Une copie des livrets scolaires de l'année précédente et les derniers livrets disponibles de l'année en cours.

Veillez entourer la classe demandée : PS / MS / GS / CP / CE1 / CE2 / CM1 / CM2

Pour l'année scolaire 2023-2024 2024-2025 Date de votre demande : __/__/__

ETAT CIVIL

NOM de l'élève en lettres capitales : _____

Prénom : _____ Fille Garçon

Né(e) le : _____ à _____

Département ou pays de naissance : _____ Nationalité : _____

Nom, Prénom(s) et adresse des parents où réside l'enfant : _____

Si les parents résident séparément, indiquez le nom et l'adresse de celui des deux chez qui l'enfant ne réside pas : _____

Téléphone : _____ Domicile : __/__/__/__/__

Portable du père : __/__/__/__/__ Portable de la mère : __/__/__/__/__

Du travail du père : __/__/__/__/__ Du travail de la mère : __/__/__/__/__

Courriels :

Adresse email père : _____

Adresse email mère : _____

Profession du père : _____ Entreprise : _____

Profession de la mère : _____ Entreprise : _____

Nombre d'enfants : _____ dont _____ garçon(s) et _____ fille(s)

Année de naissance des enfants : _____

Nombre d'enfants à Saint Benoist : _____ Prénom : _____ classe : _____

Prénom : _____ classe : _____

Prénom : _____ classe : _____

Veillez compléter le document recto/verso

SCOLARITE

Classe précédente : _____ Nom de l'école précédente :

Classe demandée : _____ Commune de l'école précédente :

En cas de demande d'inscription en maternelle PS, votre enfant a-t-il fréquenté la crèche ? Oui Non

Etablissement fréquenté durant la présente année scolaire PRIVE PUBLIC

L'élève a-t-il redoublé ? : OUI NON

Si oui, quelle classe ? : _____

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Par qui l'école a été connue ? : _____

Pour quelles raisons souhaitez-vous inscrire votre enfant dans notre établissement ? _____

Demandez-vous une inscription à Saint Benoist pour un autre enfant ? OUI NON

Pour quelle classe ? _____ Nom et prénom de l'enfant : _____

Avez-vous fait une demande d'inscription dans une ou plusieurs autre(s) école(s) ? OUI NON

Si oui, laquelle (ou lesquelles) ? _____

Besoin particulier ou autre information que vous désirez nous donner (situation familiale particulière, problème de santé...) : _____

L'enfant est-il suivi à l'extérieur de l'école par un orthophoniste / psychologue / autre ? _____

Dans l'éventualité d'une rencontre, il est nécessaire que celle-ci se fasse avec votre enfant.

Signature du père

Ou du responsable légal

Signature de la mère

Ou de la responsable légale

Nom de la personne ayant complété ce formulaire : _____

Cadre réservé à l'administration

Personnes présentes : le père la mère l'enfant

Dossier retiré le :

Bulletins :

Dossier déposé le :

Observations :

Rdv le : à :

Dossier à rendre pour le :