

Ecole Saint Benoist de l'Europe

39/46 rue Malmaison – 93170 BAGNOLET

Tél : 01.43.62.11.80 – ecole@saintbenoist.fr

FICHE DE PRE-INSCRIPTION 2024-2025

Joindre à ce dossier :

- **Une photo d'identité**
- **Une copie des livrets scolaires de l'année précédente et les livrets de l'année en cours**

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

Date de votre demande : ___ / ___ / ___

1- Etat civil et adresse de résidence de l'élève

Nom de l'élève en lettres capitales : _____

Prénom : _____ Fille Garçon

Né(e) le : _____ à _____

Département ou pays de naissance : _____ Nationalité : _____

Adresse où réside l'enfant : _____

2- COORDONNEES DES PARENTS (OU RESPONSABLES LEGAUX)

Coordonnées de la mère :

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

CP/Ville : _____

Téléphone portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Téléphone domicile : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Téléphone travail : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Mail : _____ @ _____

Profession : _____

Coordonnées du père :

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

CP/Ville : _____

Téléphone portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Téléphone domicile : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Téléphone travail : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Mail : _____ @ _____

Profession : _____

Veillez compléter le document recto/verso

Nombre d'enfants dans le foyer : _____ dont _____ fille(s) _____ garçon(s)

Années de naissance des enfants : _____

Nombre d'enfants scolarisés à St Benoist : _____

Nom et prénom : _____ classe : _____

Nom et prénom : _____ classe : _____

Nom et prénom : _____ classe : _____

3- SCOLARITE DE L'ELEVE

Classe précédente : _____ Nom de l'école précédente : _____

Commune de l'école précédente : _____

L'établissement fréquenté durant l'année précédente Privé Public

Votre enfant a-t-il redoublé ? oui non

Si oui, quelle classe ? _____

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

4- RENSEIGNEMENTS DIVERS

Par qui avez-vous connu l'école ? _____

Pour quelle(s) raison(s) souhaitez-vous inscrire votre enfant dans l'établissement ?

Demandez-vous une inscription à St Benoist pour un autre enfant ? oui non

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

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

Votre enfant est-il suivi à l'extérieur par un orthophoniste / psychologue / autre ?

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

Signature de la mère
Ou du représentant légal

Signature du père
Ou du représentant légal

Cadre réservé à l'administration

Dossier retiré le : _____ Bulletins scolaires : _____

Dossier déposé le : _____ Observations : _____

Rdv le : _____ à _____

Dossier à rendre pour le : _____

Personnes présentes : père mère enfant