

FICHE DE DEMANDE D'INSCRIPTION 2024-2025

Classe demandée : PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

NOM : _____ Prénom : _____

Sexe : Féminin Masculin

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Lieu de naissance : _____

Département : _____ Nationalité : _____

Nombre d'enfants dans la famille : _____ Enfants déjà inscrits à Saint-Louis : _____

Avez-vous fait une autre demande d'inscription dans notre établissement ?

Collège : _____ Pour quelle classe : _____

SCOLARITE PRECEDENTE :

Année scolaire : 2022 / 2023 CLASSE : _____ Etablissement : _____

Classe redoublée : Non Oui Laquelle : _____

Parent 1	<input type="checkbox"/> Responsable légal	<input type="checkbox"/> Responsable payeur		
NOM : _____	Prénom : _____			
Situation familiale :	Marié / Pacsé	Séparé / Divorcé	Veuf	Autre
Profession : _____				
Téléphone : _____				
Adresse : _____				
Email : _____	@ _____			
Parent 2	<input type="checkbox"/> Responsable légal	<input type="checkbox"/> Responsable payeur		
NOM : _____	Prénom : _____			
Situation familiale :	Mariée / Pacsée	Séparée / Divorcée	Veuve	Autre
Profession : _____				
Téléphone : _____				
Adresse : _____				
Email : _____	@ _____			

Date et signature obligatoire des 2 parents :