



**PHOTO
Obligatoire**

A REMPLIR PAR LE SECRETARIAT

Date de retour de la demande :

Date du R.V. :

PRE-INSCRIPTION

NOM de l'élève* : _____

Prénom : _____ Sexe : _____

Né (e) le : _____ à (ville) : _____

Nationalité : _____

NOM et Prénom de la **Mère** : _____

ou de la personne Responsable : _____

Adresse : _____

_____ Tél. : _____ Portable : _____

e-mail (en majuscules) : _____

Profession (à préciser) : _____ Tél. : _____

Nom de l'entreprise (IMPORTANT) : _____

NOM et Prénom du **Père** : _____

ou de la personne Responsable : _____

Adresse : _____

_____ Tél. : _____ Portable : _____

e-mail (en majuscules) : _____

Profession (à préciser) : _____ Tél. : _____

Nom de l'entreprise (IMPORTANT) : _____

Frères et Sœurs ou demi-frères/demi-sœurs

| Prénom | | | | | |
|-------------------|--|--|--|--|--|
| Date de Naissance | | | | | |
| Classe | | | | | |
| Ecole | | | | | |

*le NOM de l'enfant doit être conforme à l'acte d'état civil

Le 1er degré à STDO

Nom/Prénom : _____

I SCOLARITE ANTERIEURE Y COMPRIS L'ANNEE EN COURS

| Année | Classe | Etablissement (son nom et la ville) |
|-----------|--------|-------------------------------------|
| 2017/2018 | | |
| 2016/2017 | | |
| 2015/2016 | | |
| 2014/2015 | | |

Classes redoublées : _____

II DEMANDE POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2018/ 2019

MATERNELLE - PS MS GS UEM-SOLEIL

ELEMENTAIRE - CP CE1 ADAPTATION

CE2 CM1 CM2

III Observations particulières :

P.S. Veillez à ce que votre dossier soit dûment complété, cf : étape n°2 de la procédure de pré-inscription. Tout dossier incomplet ne sera pas étudié.

Date :

Signature de la Mère :
ou de la personne Responsable :

Signature du Père :
ou de la personne Responsable :