



Ecole Saint Benoist de l'Europe
39/46 rue Malmaison
93170 BAGNOLET
ecole@saintbenoist.fr

Cadre réservé au secrétariat

Dossier retiré le :

Dossier déposé le :

Date du rdv :

Heure :

Bulletins :

DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION
FICHE DE RENSEIGNEMENTS

⇒ Joindre à ce dossier une copie des livrets scolaires de l'année précédente et les derniers livrets disponibles de l'année en cours.

CLASSE DEMANDÉE: _____

POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2018-2019 **2019-2020**

1. 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 : _____

☎ Domicile : __/__/__/__/__ Adresse email : _____

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

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

Profession du père : _____ Entreprise : _____

Profession de la mère : _____ Entreprise : _____

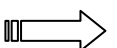
Nombre d'enfants : _____ dont _____ garçon(s) et _____ fille(s)

Année de naissance des enfants : _____

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

Prénom : _____ classe : _____

Prénom : _____ classe : _____



2. SCOLARITE

Etablissement fréquenté durant la présente année scolaire

PRIVE PUBLIC

Nom et adresse complète de cette école : _____

Classe suivie actuellement : _____

L'élève a-t-il été maintenu ? : _____

Si oui, en quelle classe ? : _____

3. 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 : _____

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

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 : _____

ECOLE SAINT BENOIST DE L'EUROPE

46 rue Malmaison - 93170 BAGNOLET

Tél. : 01 43 62 11 80 / Fax : 01 43 63 26 48

www.saintbenoist.fr / ecole@saintbenoist.fr