

# FICHE D'INSCRIPTION PROVISOIRE POUR LA PRIMAIRE

Ouverture des inscriptions jusqu'en 2027. Pour les années suivantes, merci d'attendre l'ouverture en 2025.

A retourner à l'Institution Champagnat 1 rue Saint Marcellin Champagnat 68500 ISSENHEIM

Je souhaite pré-inscrire mon enfant à l'Institution CHAMPAGNAT en classe de :

Classe souhaitée :	PRIMAIRE						ou	PRIMAIRE						ou	PRIMAIRE					
	GS	CP	CE1	CE2	CM1	CM2		GS	CP	CE1	CE2	CM1	CM2		GS	CP	CE1	CE2	CM1	CM2
Année Scolaire :	2025 /2026							2026 /2027							2027 /2028					
Section Souhaitée :	<input type="checkbox"/> Monolingue → (Sauf en GS) <input type="checkbox"/> Bilingue							<input type="checkbox"/> Monolingue → (Sauf en GS) <input type="checkbox"/> Bilingue							<input type="checkbox"/> Monolingue → (Sauf en GS) <input type="checkbox"/> Bilingue					

## ENFANT

NOM : ..... Prénom : ..... Sexe :  F  M  
Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Lieu de naissance : .....  
Pays : ..... Nationalité : .....  
Religion : .....  
Régime souhaité :  Externe  Demi-pensionnaire  
Transport Scolaire :  Oui (Ville\* : ..... )  Non  
\* Renseignements sur les communes desservies sur le site <http://www.maristes-champagnat68.com/fr/> partie SERVICES puis Transports Scolaires  
Etablissement scolaire fréquenté actuellement. **NOM et Adresse** : .....  
.....  
Classe actuelle : ..... Classe(s) redoublée(s) : .....  
Section suivie :  Monolingue /  Bilingue Allemand

Cadre réservé à l'administration

## DEMANDE

Classe / Année Scolaire

Date de réception de la pré-inscription

## DECISION

Admission Classe

## FRERES OU SŒURS

Nom	Prénom	Date de naissance	à Champagnat ?
.....	.....	___/___/___	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
.....	.....	___/___/___	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
.....	.....	___/___/___	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

## CONTACT

RDV – Inscription

## RESPONSABLES LEGAUX

Nom du Responsable 1 : .....	Nom du Responsable 2 : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
ancien élève responsable 1 : <input type="checkbox"/> Oui, nom de jeune fille : ..... <input type="checkbox"/> Non	ancien élève responsable 2 : <input type="checkbox"/> Oui, nom de jeune fille : ..... <input type="checkbox"/> Non
Adresse : .....	.....
Code Postal et Ville : .....	.....
Adresse E-mail : .....	.....
Tél du Domicile : .....	.....
Tel. Portable responsable 1 : .....	Tel. Portable responsable 2 : .....
Profession responsable 1 : .....	Profession responsable 2 : .....
Tel. Travail responsable 1 : .....	Tel. Travail responsable 2 : .....
Situation familiale : <input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Séparés/Divorcés <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Pacsés <input type="checkbox"/> Autre : .....	

Date : ...../...../..... Nom et Prénom du demandeur : .....

Signature :