

# FICHE D'INSCRIPTION PROVISOIRE

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 :

	PRIMAIRE						ou	COLLEGE				ou	LYCEE		
Classe souhaitée :	GS	CP	CE1	CE2	CM1	CM2		6 <sup>e</sup>	5 <sup>e</sup>	4 <sup>e</sup>	3 <sup>e</sup>		2 <sup>nd</sup> e	1 <sup>ère</sup>	T <sup>ale</sup>
Année Scolaire :	20..... /20.....							20..... /20.....					20..... /20.....		
Section Souhaitée :	<input type="checkbox"/> Monolingue <input type="checkbox"/> Bilingue							<input type="checkbox"/> Allemand LV1 <input type="checkbox"/> Anglais LV1 <input type="checkbox"/> Trilingue (all+angl) <input type="checkbox"/> Bilingue					LVA : <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> All + Angl LVB : <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Espagnol		

## 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

## FRERES OU SŒURS

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à Champagnat ?  Oui  Non

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  Oui  Non

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  Oui  Non

## RESPONSABLE

Nom du Père : ..... Nom de la Mère : .....

Prénom : ..... Prénom : .....

Père ancien élève :  Oui  Non Mère ancienne élève :  Oui, nom de jeune fille : .....  Non

Adresse : .....

Code Postal et Ville : .....

Adresse E-mail : .....

Téléphone du domicile : ..... Tel. Portable : .....

Profession du Père : ..... Tel. Travail : .....

Profession de la Mère : ..... Tel. Travail : .....

Situation familiale :  Mariés  Union libre  Séparés/Divorcés  Veuf  Autre : .....

Date : ..... Signature :

Cadre réservé à l'administration

## DEMANDE

Classe / Année Scolaire

.....

.....

.....

.....

Date de réception de la pré-inscription

.....

## DECISION

Admission Classe

.....

.....

.....

## CONTACT

.....

.....

.....

RDV – Inscription

.....