

DEMANDE CONTACT EN VUE D'UNE INSCRIPTION

Ce document a pour vocation de permettre aux familles le désirant de faire une demande d'inscription à l'école Saint Joseph pour la rentrée de Septembre 2021. Il s'agit d'un premier contact dans la démarche.

Après avoir complété le questionnaire, le chef d'établissement reprendra contact avec les familles. Nous vous remercions de compléter ce document numériquement et le renvoyer à l'adresse suivante : cholet.stjoseph@ec49.fr

| Nom – prénom des parents : | | |
|----------------------------------|---|---------------------------------------|
| Adresse : | | |
| | | |
| Téléphone : | | |
| Mail : | | |
| | | |
| Souhait(nt)e être contacté(s) en | vue de l'inscription de l'enfant : | |
| | | |
| NOM : | Prénom : | |
| Né(e) le : | | |
| | | |
| Si votre enfant est actuellement | scolarisé merci de compléter la partie suivante : | |
| Classe actuelle : | | |
| Nom de l'école : | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
| | | |
| | | |
| | Fait à Le | |
| | | |

Signature