

DEMANDE D'ADMISSION

1. Coordonnées de l'enfant

Nom et prénom de l'enfant:

Matricule:

Date et lieu de naissance:

Nationalité:

No et Rue

CP et Localité:

Date d'entrée souhaitée:

Remarques éventuelles:

.....

.....

.....

Les parents doivent être disponibles les 2 à 3 semaines avant la date d'entrée souhaitée pour négocier la phase d'adaptation.



2. Coordonnées des personnes investies du droit d'éducation

Personne Responsable

Nom et prénom:

Matricule:

Nationalité:

Profession:

Employeur:

Lien de parenté avec l'enfant: mère père tuteur

Nombre d'enfants à charge:

Adresse: (si autre que l'adresse de l'enfant)

No et Rue

CP et Localité:

E-Mail:

GSM:.....Tél. travail:.....Tél. maison:

Etat Civil : marié divorcé célibataire séparé veuf pacs

Autre

Nom et prénom:

Matricule:

Nationalité:

Profession:

Employeur:

Lien de parenté avec l'enfant: mère père tuteur autre_ _ _ _ _

Nombre d'enfants à charge:

Adresse: (si autre que l'adresse de l'enfant)

No et Rue

CP et Localité:

E-Mail:

GSM:.....Tél. travail:.....Tél. maison:

Etat Civil : marié divorcé célibataire séparé veuf pacs

Date et signature: