



# DEMANDE de PRÉ-INSCRIPTION

à l'école Sainte-Agnès  
pour l'année scolaire 2025/2026

Cadre réservé au secrétariat

Dossier retiré le .....  
Dossier déposé le .....  
Date du rdv : .....  
Heure du rdv : .....

Classe demandée pour l'année scolaire 2025/2026 : .....

## ÉTAT CIVIL de l'enfant

NOM de l'élève en lettres capitales : ..... Prénom : .....

Sexe :  M  F

Né(e) le : ...../...../..... à : .....

Département ou pays de naissance : ..... Nationalité : .....

## SITUATION FAMILIALE de l'enfant

### Responsable légal 1

Parent 1  Autre : .....

NOM - Prénom : .....

Sexe :  F  M

Mail : .....

Tél. portable : .....

Tél. travail : .....

Profession : .....

salarié  chef d'entreprise

Entreprise : .....

Adresse 1 : .....

.....

.....

Adresse de résidence de l'enfant

### Responsable légal 2

Parent 2  Autre : .....

NOM - Prénom : .....

Sexe :  F  M

Mail : .....

Tél. portable : .....

Tél. travail : .....

Profession : .....

salarié  chef d'entreprise

Entreprise : .....

Adresse 2 (si différente de l'adresse 1) : .....

.....

.....

Adresse de résidence de l'enfant

### Frères/sœurs :

NOM - Prénom : .....

M  F

Classe : .....

### Scolarisé(e) à Ste-Agnès

oui  non

NOM - Prénom : .....

M  F

Classe : .....

oui  non

NOM - Prénom : .....

M  F

Classe : .....

oui  non

## SCOLARITÉ de l'enfant

Etablissement fréquenté durant la présente année scolaire :  Ecole privée  Ecole publique

Nom de cette école : .....

Adresse complète de cette école : .....

.....

Classe suivie actuellement : .....

L'élève a-t-il déjà été maintenu ?  oui  non

Si oui, en quelle classe : .....

## RENSEIGNEMENTS DIVERS

Comment avez-vous connu notre école ?

- Recommandée par une connaissance       Autre : .....
- Par le site internet .....

Pour quelles raisons souhaitez-vous inscrire votre enfant dans notre établissement ?

.....

.....

.....

.....

Demandez-vous une inscription à Sainte-Agnès pour un autre enfant ?     oui     non

Classe : .....    NOM et prénom de l'enfant : .....

Classe : .....    NOM et prénom de l'enfant : .....

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

.....

.....

.....

.....

L'enfant pratique-t-il une religion ?     oui     non    Si oui laquelle ? .....

L'enfant est-il « sensibilisé » à une religion ?     oui     non    Si oui laquelle ? .....

L'enfant est-il baptisé ?     oui     non

## POUR OBTENIR UN RENDEZ-VOUS D'INSCRIPTION ...

1) Nous avoir transmis une copie de tous les livrets scolaires antérieurs de notre enfant,

- par mail à [ecolesainteagnes93@gmail.com](mailto:ecolesainteagnes93@gmail.com)
- ou déposée au secrétariat (entre 8h et 17h - lundi/mardi/jeudi/vendredi)

2) Avoir pris connaissance des règlements intérieur et financier de l'école et souhaiter y adhérer pleinement.

- Nous avons bien pris connaissance du règlement intérieur de l'école.     oui     non
- Nous avons bien pris connaissance du règlement financier de l'école.     oui     non

***Dans l'éventualité d'une rencontre, la présence de votre enfant sera indispensable.***

Signature du responsable légal 1

Signature du responsable légal 2