



ENSEMBLE SCOLAIRE
ST AUGUSTIN
— ECOLE MATERNELLE & PRIMAIRE —

Code Famille : _____

Date réception : _____

DEMANDE DE PRÉINSCRIPTION
Ecole Ste Thérèse
2024 - 2025

à nous retourner par mail : ecole@sainttheresebordeaux.fr

Rendez vous le : _____ Heure : _____

IDENTITÉ DE OU DES ENFANTS :

| NOM | PRÉNOM | Date / Lieu de Naissance | Établissement Actuel | Classe demandée |
|-----|--------|--------------------------|----------------------|-----------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

COORDONNÉES DES PARENTS :

Nom/Prénom : _____ Tél : _____

Mail : _____

Adresse : _____

Nom/Prénom : _____ Tél : _____

Mail : _____

Adresse : _____

MOTIFS D'INSCRIPTION