



Code Famille : _____

Date réception : _____

DEMANDE DE PRÉINSCRIPTION Ecole Ste Thérèse 2024 - 2025

à nous retourner par mail : ecole-sainte-therese-bordeaux@orange.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