



Ecole Charlemagne

**DEMANDE D'INSCRIPTION**  
**ANNEE SCOLAIRE**  
**2023-2024**

**Renseignements concernant l'enfant :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Sexe : Masculin  Féminin  Matricule Sec. Soc. : \_\_\_\_\_

Année scolaire	Etablissement fréquenté	Classe suivie
2022-2023		
2021-2022		
2020-2021		

En dehors de l'école, l'enfant est-il suivi pour des besoins spécifiques ? oui  non

Si oui, précisez chez : l'orthophoniste  la psychomotricienne  la psychologue

Autre  : \_\_\_\_\_

**Prrière de joindre le bilan.**

**Renseignements concernant les parents (ou représentants légaux) :**

Père	Mère
Nom, Prénom : _____	Nom, Prénom : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
CP : _____ Ville : _____	CP : _____ Ville : _____
Nationalité : _____	Nationalité : _____
Tel fixe : _____	Tel fixe : _____
Tel pro : _____	Tel pro : _____
GSM : _____	GSM : _____
Adresse mail : _____	Adresse mail : _____
Employeur : _____	Employeur : _____

Nous prendrons contact avec vous afin de convenir d'un entretien en présence de votre enfant.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature des parents :