

RENSEIGNEMENTS RESPONSABLES

→ RESPONSABLE N° 1

NOM : Prénom :

Adresse domicile

Code postal..... Commune

☎

Adresse e-mail :

(Écrire lisiblement s'il vous plait)

→ RESPONSABLE N° 2

NOM : Prénom :

Adresse domicile

Code postal..... Commune

☎

Adresse e-mail :

(Écrire lisiblement s'il vous plait)

Votre enfant prendra-t-il les transports REMI ?

Oui

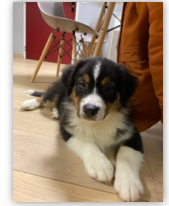
Non

Date et signature :

Nous vous remercions de bien vouloir renvoyer ce document complété à l'école par courrier ou mail. Attention, cette demande ne vaut pas inscription. Celle-ci se fera après entretien avec la Cheffe d'établissement dès sa réception et remise des dossiers complets.



Collège Immaculée Conception
4 avenue du Général Leclerc
36500 Buzançais
02 54 84 04 26
Immac36@orange.fr



FICHE DE PREINSCRIPTION
ANNEE 2025-2026



L'équipe éducative de l'école Immaculée Conception met un point d'honneur à accueillir chaque élève individuellement, avec son bagage scolaire, afin de le mener sur le chemin de sa réussite.

Pour quelles raisons envisagez-vous d'inscrire votre enfant dans notre établissement ?

Avez-vous des demandes particulières concernant la scolarité de votre enfant ? En quoi pensez-vous que notre projet éducatif soit en cohérence avec vos attentes ?

Horaires de l'école :

Ouverture du portail : 8h20

Horaires du matin : 8h45 - 11h45

Horaires de l'après-midi : 13h30 - 16h45

DEMANDE DE PREINSCRIPTION
A REMETTRE A L'ETABLISSEMENT

RENSEIGNEMENTS ELEVE

NOM : _____

PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

Lieu de naissance : _____ Département : _____

Sexe F M

Inscription en :

TPS PS MS GS

CP CE1 CE2 CM1 CM2

Dispositif(s) spécifique(s) en classe précédente :

PPRE depuis le _____

PAP depuis le _____

PPS depuis le _____

PAI depuis le _____

Établissement fréquenté en 2024 – 2025 :

Établissement _____ privé public

Code postal et commune : _____

Classe fréquentée : _____