



DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION **Classe :** RENTREE 2025/2026

Complétez le dossier au stylo bille noir et de façon lisible.

Nom de l'enfant Prénom Sexe F - M
Date de naissance Lieu de naissance : (+ arrondissement)

Adresse où vit l'enfant :

.....
.....

Renseignements concernant les responsables de l'enfant

Nom prénom et adresse du parent 1.....
.....

☎ Domicile ☎ Portable

Messagerie@ :

Profession du parent 1.....

Nom prénom et adresse du parent 2
.....

☎ Domicile ☎ Portable

Messagerie@ :

Profession du parent 2

Renseignements concernant la vie scolaire de l'enfant

Ecole(s) précédentes(s) :

Adresse(s) :

L'enfant a-t-il bénéficié d'un saut de classe ?

Si oui, laquelle ?

Année scolaire :

L'enfant a-t-il été maintenu une année supplémentaire dans une autre classe ?

Si oui, laquelle ?

Année scolaire :

L'enfant est-il accompagné par d'autres professionnels de l'éducation ou de la médecine (aide scolaire, psychomotricien, orthophoniste, psychologue, pédopsychiatre, suivi médical spécifique... etc...) ? Oui - non

Si oui, lequel

Avez-vous déjà fait une demande d'inscription dans un autre
Etablissement Catholique et lequel ?

Oui - non

Avez-vous déjà un enfant scolarisé à MARGALHAN ?

Oui - non

Signature obligatoire des deux parents

Parent 1 de l'enfant

Parent 2 de l'enfant

Documents à ramener avec le dossier :

2 enveloppes format 162 x 229 à votre adresse et non timbrées

1 photo (+ 1 à coller sur le dossier)

Certificat de scolarité + INE de l'élève sauf pour inscription PS

Photocopie complète du livret de famille

Photocopie du dernier avis d'imposition

Photocopie des pages de vaccination

Livret scolaire de l'élève

Dossier complet à ramener au secrétariat uniquement entre 9h-11H ou 14H30-16H30
(sauf le mercredi après-midi)

Des dossiers papier sont également à votre disposition pour retrait au secrétariat):

☎ 04.91.10.18.40