

# Ecole Saint Patern

Avenue de Tohannic 56000 Vannes

Tél : 02 97 47 14 45

E-mail : eco56.stpa.vannes@enseignement-catholique.bzh



## DEMANDE DE PRE INSCRIPTION 2024-2025

NOM : .....

Prénom : .....

Sexe : M

F

Classe demandée : .....

Date de naissance : .....

Lieu : .....

Département : .....

Nationalité : .....

**Date prévue d'entrée à l'école Saint Patern :** .....

Première scolarisation

Scolarisé(e) en 2023-2024

Nom et adresse complète de l'établissement :

.....

## RESPONSABLES

### PARENT 1 :

NOM ..... Prénom : .....

Adresse personnelle **à la rentrée 2024** : .....

.....

Téléphone : ..... Mobile : .....

Mail : .....

Profession : .....

T SVP →

PARENT 2 :

NOM ..... Prénom : .....

Adresse personnelle **à la rentrée 2024** : .....

.....

Téléphone : ..... Mobile : .....

Mail : .....

Profession : .....

**OBSERVATIONS particulières : problèmes de santé, allergie, asthme.....**

.....

.....

.....

.....

A ....., le .....

Signature(s)

Cadre réservé à l'établissement

Demande reçue le .....

