

Votre demande concerne la classe de :

MATERNELLE : PS ☐ MS ☐ GS ☐

PRIMAIRE : CP ☐ CE1 ☐ CE2 ☐ CM1 ☐ CM2 ☐

**PROCEDURE DE DEMANDE D'INSCRIPTION**

Le présent dossier est à retourner selon les modalités décrites dans « Documents à fournir ».

Après réception de votre demande, si une place est disponible pour votre enfant, vous serez contactés pour un rendez-vous avec le Chef d'Etablissement. A l'issue de l'entretien, vous serez informés de la suite donnée à l'inscription de votre enfant.

**DOCUMENTS A FOURNIR**

1/ Présent dossier dûment complété,

2/ Courrier expliquant votre démarche auprès de notre établissement,

3/ Copie intégrale du livret de famille

4/ Pour les élèves de Primaire, les bilans scolaires suivants :

- Demande en CE1 : le bilan des acquis de maternelle,
- Demande en CE2 : Le bilan annuel de l'année scolaire 2025/2026,
- Demande en CM1 ou CM2 : les bilans annuels des deux années précédentes.

Ces documents sont à déposer à l'accueil ou à retourner par courrier postal :

Etablissement Sainte-Anne  
Secrétariat des Inscriptions  
117 rue du Président Kennedy  
33 110 LE BOUSCAT

**ELEVE :**

NOM :

PRENOM :

Né(e) le : à

Nationalité :

Sexe : M ☐ F ☐

**Scolarité**

Etablissement scolaire d'origine :

Nom :

Ville :

Téléphone :

Classe redoublée :

PAI ☐ PPS ☐

**Groupe Scolaire Sainte-Anne**

117 rue du Président Kennedy 33110 LE BOUSCAT

Tél : 05.56.08.79.22 – <https://sainteanne-dalzon.fr/>

**Adresse de l'élève :**

**RESPONSABLES LEGAUX**

|                          | Responsable 1 | Responsable 2 |
|--------------------------|---------------|---------------|
| Nom                      |               |               |
| Prénom                   |               |               |
| Adresse                  |               |               |
| Tél. domicile            |               |               |
| Tél. portable            |               |               |
| Adresse mail             |               |               |
| Profession               |               |               |
| Société (nom et adresse) |               |               |
| Tél. travail             |               |               |

**Situation familiale du (des) responsable(s) :**

☐ Mariés ☐ Pacsés ☐ Concubins ☐ Veuf (ve) ☐ Séparés\* ☐ Divorcé(e)\* ☐ Célibataire

\*mode de garde : ☐ Responsable 1 ☐ Responsable 2 ☐ Garde alternée

**Frères/Sœurs :**

| Nom | Prénom | Date et lieu de naissance | Etablissement actuel (nom et adresse) |
|-----|--------|---------------------------|---------------------------------------|
|     |        |                           |                                       |

Signature du responsable 1    Signature du responsable 2