DEMANDE D'AFFECTATION EN INTERNAT

RENTREE 2020

A RENVOYER <u>AVANT LE 17 MAI 2020</u> DERNIER DELAI

NOM:	
Prénom :	Photo récente
Né(e) le ://	obligatoire
Sexe : □ M □ F	
ETABLISSEMENT D'ORIGINE:	
CLASSE DEMANDEE:	
COORDONNEES DE LA FAMILLE:	
★ PERE ★ 1	MERE
Nom:	Nom :
Prénom :]	Prénom :
Adresse :	Adresse :
	Геl. :// Port. ://

Email:	Email:	
└── Lieu de résidence de l'enfant : ☐ Parents ☐ Père ☐ Mère ☐ Garde alternée ☐ Autre		
ECOLE / COLLEGE ACTUELLEMENT		
FREQUENTE(E):		
Nom de l'établissement :		
Nom du responsable :		
Adresse:		
Code postal: Ville:		
Résultats scolaires / Comportements :		
Joindre obligatoirement une copie des derniers résultats scolaires (avec visa du directeur / du chef d'établissement).		
Activités régulièrement pratiquées (sport, atelier créatif, musique), horaire hebdomadaire, nombre d'années de pratique (préciser l'instrument si musique) :		
>		
>		
>		
>		