78, route de Sète 34300 AGDE
06 99 15 14 19
secretariatecolendagde@gmail.com

DEMANDE d'inscription pour la rentrée 2024/2025 en classe de

……..

Attention les enfants nés en 2022 doivent être inscrits en TPS

QUESTIONNAIRE

Nom et prénom de l'enfant :

……

Né(e) le …… à ……

Coordonnées des parents :

	PERE	MERE
Adresse *domicile*		
✆		
✉		

Profession des parents :

Père……

Mère……

1. Pour quelle(s) raison(s) souhaitez-vous inscrire votre enfant à l'école Notre Dame ?

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

2. Connaissez-vous l'enseignement catholique ?

☐ OUI ☐ NON

Si oui, de quelle façon ?

……

……

3. Pour vous, que signifie le mot « CO-EDUCATION »

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

4. De quelle manière seriez-vous prêt à vous investir pour participer à la vie de l'école ?

……

……

……

……

……

……

5. Religion :

l'enfant est-il baptisé ?	Si oui, est-il baptisé ? précisez la date et le lieu du baptême
Est-ce que l'enfant a une autre religion ?	Si oui, laquelle ?
Est-ce que l'enfant est sans religion ?	Si un jour votre enfant demande le baptême, est-ce que vous donnerez votre accord ?

6. Avez-vous des questions, des remarques ?

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……