

**Entrée souhaitée pour le**: ...............………...………………….. **ou rentrée** : …………………….…

**FICHE DE PRE - INSCRIPTION AU JARDIN D’ENFANTS OU A L’ECOLE**

 **ENFANT NOM :..............................…..…… PRÉNOM :…………………………………..**

 **NE(E) LE :........................………….**

 **ADRESSE……………………………………………………………………………**

**ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ JUSQU’À PRÉSENT : ……………………………………………….**

**PORTEUR D’HANDICAP** ◻︎

**PARENTS ou REPRÉSENTANTS LÉGAUX :**

**NOM : …………………………………………………. NOM : ……………………………………………**

**PRÉNOM : ………………………………………….… PRÉNOM :…..…………………………………..**

**ADRESSE :…………………………….……………… ADRESSE :………………………………………**

**TEL :……………………………………………….…… TEL : ……………………………………………..**

**E-mail : …………………………………………..……. E-mail : …………………………………………..**

**PROFESSION : …………………………………… PROFESSION : …………………………………..**

**CAF 68** ◻︎ **CAF AUTRE DEPARTEMENT** ☐ **MSA** ☐ **n° allocataire :**

**Nombre d’enfants à charge :**

**Comment avez-vous connu l’école ?**

**……………………………………………………………………………………………..**

**Quelles sont vos motivations pour cette pédagogie : ………………………………………………………………………………….………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………….……………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………….……………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………..**

**Date:**

**Signature des représentants légaux**

4 rue Herzog 68124 LOGELBACH Tel 09 62 32 73 01

Mail :secretariat@pedagogie-steiner-colmar.fr

www.pedagogie-steiner-colmar.fr