

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Nom (Responsable 1) :
Prénom :
Adresse :
CP - Commune :
Téléphone :
E-mail :

Nom (Responsable 2) :
Prénom :
Adresse (si différent) :
CP - Commune :
Téléphone :
E-mail :

SOUHAIT(S) D'INSCRIPTION(S)

Prénom enfant :
Classe :
Date de naissance :

Prénom enfant :
Classe :
Date de naissance :

Nom et adresse de l'école actuelle de votre/vos enfant(s) si déjà scolarisé(s) :

QUESTIONNAIRE

Pourquoi souhaitez-vous inscrire votre enfant dans une école nouvelle ?

.....
.....
.....
.....
.....

Que pensez-vous que l'école puisse apporter à votre enfant ?

.....
.....
.....
.....
.....

Que pensez-vous que l'école puisse vous apporter ?

.....
.....
.....
.....
.....

Faire de l'école un lieu d'apprentissage,
de socialisation, d'expression et d'ouverture.

Et vous que pouvez-vous apporter à l'école ? (disponibilités en temps, compétences, centres d'intérêt...)

.....

.....

.....

.....

Comment avez-vous connu l'école ?

.....

.....

.....

.....

Les infos trouvées sur le site internet de l'école ont-elles répondu à vos attentes ?

.....

.....

.....

.....

Qu'en avez vous retenu d'important pour vous ?

.....

.....

.....

.....

Qu'est ce qui vous a manqué/que vous auriez aimé y trouver ?

.....

.....

.....

.....

Merci par avance de remplir directement ce formulaire sur ordinateur et de faire des réponses limitées à 4-5 lignes pour chaque question.

Une fois rempli, merci de le renvoyer par mail, à l'adresse :
inscriptions@ecoledelarize.org

Si votre dossier est retenu, vous serez directement contacté par l'école, aucun renseignement ne sera donné par le secrétariat au téléphone.