**Votre enfant**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prénom : |  | Nom : |  |
| Genre : |  | Date de naissance : |  |

**Votre famille**

|  |  |
| --- | --- |
| La maman | Le papa |
| Prénom : |  | Prénom : |  |
| Nom : |  | Nom : |  |
| Profession : |  | Profession : |  |
|  |
| Contact : | Téléphone : |  |
| Mail : |  |
| Adresse complète : |  |

**Votre projet**

|  |  |
| --- | --- |
| Date de la demande : |  |
| Date d’entrée à l’école souhaitée : |  |
| Instruction antérieure : |  |
|  |
| Comment avez-vous entendu parler de nous ? |  |
| Vos motivations :*Expliquez brièvement les motivations de votre demande ; vos objectifs éducatifs pour votre enfant ; ce que vous imaginez ou attendez de notre école...* |  |
| Autres remarques |  |

**Commentaires** : Cette fiche est à compléter et à retourner par e-mail : inscription.petitsruisseaux@gmail.com. Elle constitue un premier contact avec l’école des Petits Ruisseaux mais ne garantit pas une inscription. Le processus d’inscription prévoit la visite de l’école et une rencontre avec l’équipe pédagogique afin de s’assurer que le projet correspond à l’enfant et à sa famille.