



**DEMANDE D'ADMISSION D'UN ELEVE A L'ECOLE CATHOLIQUE DE LANGUE FRANÇAISE**

**Première demande**                      **Date :** \_\_\_\_\_

**Demande de reconsidération**                      **Date :** \_\_\_\_\_

**Nom de l'enfant :** \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Langue maternelle : \_\_\_\_\_

Mon enfant est  catholique                       non catholique

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**Raison de la demande :**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Nom du parent (en lettres moulées) :**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature du parent

\_\_\_\_\_  
Date

Reçu le \_\_\_\_\_(date)