

## RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Nom (Parent 1) : .....	Nom (Parent 2) : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	Adresse (si différent) : .....
CP - Commune : .....	CP - Commune : .....
Téléphone : .....	Téléphone : .....
E-mail : .....	E-mail : .....

## SOUHAIT(S) D'INSCRIPTION(S)

Prénom enfant : .....	Prénom enfant : .....
Classe : .....	Classe : .....
Date de naissance : .....	Date de naissance : .....

## 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 au secretariat de l'école, à l'adresse : [info@ecoledelarize.org](mailto:info@ecoledelarize.org)**

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