

ESTABLIMENT CALANDRETA LEON CORDAS

657, Rue de la Croix Verte - Parc Euromédecine - 34090 MONTPELLIER
Tél 04.67.04.32.32 - Email : secretaria-establiment@leon-cordas.org
Site Internet : <https://www.establimentcalandretaleoncordas.org/>

FICHA DE DEMANDA DE PRE-INSCRIPCION PER 20 . . / 20 . .

Nom : Pichòt nom(s) :

o dròlle

o filha

Data e luòc de naissença : a

Nom e pichòt nom del **parent responsable** :

Adreça pel mandadís del dorsièr definitiu (*pour envoi du dossier définitif*) :

Codí Postal :

Vila :

Telefon(et) :

mèl :

Profession :

Nom e pichòt nom del **parent responsable** :

Adreça :

Codí Postal :

Vila :

Telefon(et) :

mèl :

Profession :

Quin es lo responsable legal de l'enfant ?

Nom et adreça de l'establiment d'origina :

.....
.....

Regent(a) responsable(a) :

Pratica de l'Occitan : ÒC NON

Dins quina classa es aquesta annada ? _____

Classa demandada a Leon Còrdas : 6ena 5ena 4ena 3ena
 2nda 1èra Term

Estatut envisajat : ½ pensionari Intèrn Extèrn (pels liceans)

Perfil escolar particular (precocitat, dislixic, andicap, ...) ? ÒC NON

Se òc, de precisar :

Remarcas autras diversas :

Data e signaturas dels parents **e de l'enfant**

*Cette fiche doit être renvoyée à
secretaria-establiment@leon-cordas.org le plus tôt possible.
Elle ne constitue pas un engagement définitif de votre part ni de la nôtre mais nous permettra
de prendre contact avec vous afin de traiter au mieux votre demande.*