THÉRÈSE D'AVILA LILLE

Ensemble Scolaire Privé Catholique Européen

FICHE DE MOTIVATION

NOM et Prénom de l'enfant : _____

Pour quelles raisons souhaitez-vous inscrire votre enfant à l'école Thérèse d'Avila ?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Pourquoi choisissez-vous une école catholique ?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Votre enfant est-il baptisé ?

❑ Oui ❑ Non

Comment avez-vous connu l'école Thérèse d'Avila ?

_____

_____

Renseignement complémentaire

Avez-vous déposé une demande d'inscription dans un autre établissement ?

❑ Oui ❑ Non

Si oui, lequel ? _____

Date :

Signatures des parents

Ecole : 124 boulevard Vauban - BP 41077 - 59011 LILLE Cédex
Tél : 03.28.36.57.57 - Fax : 03.20.40.01.46

e-mail : acc.ecole@theresedavila.eu - www.theresedavila.eu