

Paroisse de Groix - Catéchèse

Des temps de catéchèse sont programmés dans l'école primaire et le collège St Tudy de Groix.

La paroisse est à la disposition des parents dont les enfants sont à l'école primaire publique ou au collège et qui veulent inscrire leur enfant à cette catéchèse. Pour cela, il leur suffit de prendre contact avec le presbytère ou de remplir la fiche d'inscription et de la déposer dans la boîte à lettre du presbytère

Aux côtés des parents, premiers éducateurs, la catéchèse permet à chacun d'accéder à « une vie pleine et libre, une vie digne de l'homme » à la suite du Christ ainsi qu'à des éléments de culture nécessaires pour comprendre la littérature, la musique, l'art et notre histoire. Le document de base est la bible.

Notre projet est de proposer à tous la bonne nouvelle de l'évangile. Pour cela, nous souhaitons créer « une atmosphère animée d'un esprit évangélique de liberté et de charité » pour que les enfants et les jeunes témoignent d'un Dieu Amour sur l'île de Groix et ailleurs.

Au cours de l'année des temps de célébration et de prière sont proposés entre les enfants ou avec les adultes.

Identité de l'enfant.

Nom : Prénom :
Né(e) le : à
Nationalité : Sexe :
Classe année précédente :

Ecole fréquentée l'année précédente :

Votre enfant est-il baptisé ? Oui Non Date :

Situation familiale des parents de l'enfant.

Marié séparé* divorcé* veuf marital autre*

* joindre pièce justificative du droit de garde.

Adresse de l'enfant :

Code postal Commune

Les Parents :

Nom	
Prénom	
Profession	
Tél. domicile	
Tél. portable	
Adresse Mail	
Adresse	

Nom	
Prénom	
Profession	
Tél. domicile	
Tél. portable	
Adresse Mail	
Adresse	

Enfants de la famille :

Nom, Prénom	Année naissance	Etablissement / Classe

Préparation(s) envisagée(s) pendant l'année scolaire :

Baptême Communion Profession de foi Confirmation

Transport : Car A pied Autre

J'autorise mon enfant : Nom : Prénom :

à sortir seul(e) de l'école le midi : soir : (Préciser **Oui** ou **Non**)

Nom de l'accompagnateur éventuel :

Renseignements médicaux :

Vaccinations obligatoires, DTP : Date : Numéro SS :

Port de lunettes : (Oui ou Non), en classe en récréation

Allergies :

Autres problèmes médicaux :

Médecin traitant : Nom :

Adresse : Téléphone :

En cas d'urgence, prévenir

Urgence...	Nom, Prénom	Téléphone
N° 1		
N° 2		
N° 3		

Autres remarques :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Je m'engage à informer l'école de tout changement de situation.

Fait à le

Signature