

## FORMULAIRE DE DEMANDE D’INSCRIPTION A L’ECOLE

# INSTITUT SAINT JOSEPH

## Ecole • Collège • Lycée • Enseignement supérieur

*Etablissement privé catholique sous contrat d’association avec l’Etat*

|  |
| --- |
| **Réservé à l’administration** |
| **Dossier reçu le**…………………….……… | **Rendez-vous le**…………………….……………………………………………… |
| **Décision**❑ admis❑ en attente❑ refusé | **Remarques** |

|  |
| --- |
| **Procédure à suivre** |
| ⮊ Compléter le formulaire de demande d’inscription.⮊ Retourner ce formulaire à l’établissement, accompagné des derniers résultats scolaires.*Vous serez alors contacté pour un entretien dès lors qu’une place est disponible.* |

|  |
| --- |
| **Elève** |
| **Nom :** Cliquez ici pour taper du texte.**Prénom :** Cliquez ici pour taper du texte.Année scolaire : Cliquez ici pour taper du texte.Classe demandée : Cliquez ici pour taper du texte. | *Photorécente* |
| **Etat civil** | **Adresse** |
| Date de naissance : Cliquez ici pour taper du texte.Lieu de naissance : Cliquez ici pour taper du texte. Nationalité : Cliquez ici pour taper du texte.Sexe : [ ]  féminin [ ]  masculin | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Etablissement précédent** | **Régime souhaité** |
| Classe précédente : Cliquez ici pour taper du texte.Nom de l’établissement précédent : Cliquez ici pour taper du texte. | [ ]  demi-pensionnaire [ ]  externe |

|  |
| --- |
| **Parents** |
| **Père** | **Mère** |
| Nom | Cliquez ici pour taper du texte. | Nom | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Prénom | Cliquez ici pour taper du texte. | Prénom | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Adresse | Cliquez ici pour taper du texte. | Adresse | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Téléphone | Cliquez ici pour taper du texte. | Téléphone | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Email | Cliquez ici pour taper du texte. | Email | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Situationde famille | [ ]  marié[ ]  divorcé[ ]  célibataire[ ]  autre :……………………….…………. | Situation de famille | [ ]  mariée[ ]  divorcée[ ]  célibataire[ ]  autre : …………………….…………. |
| Profession | Cliquez ici pour taper du texte. | Profession | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Fratrie** |
| **Nom et prénom** | **Année de naissance** | **Etablissement fréquenté** |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |
| --- |
| **Informations que les parents souhaitent communiquer à la direction de l’établissement** |
| Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Date et signature****des représentants légaux** |  |