



# INSTITUT SAINT JOSEPH

Ecole • Collège • Lycée • Enseignement supérieur

Etablissement privé catholique sous contrat d'association avec l'Etat

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION AU COLLEGE

### Réservé à l'administration

<b>Dossier reçu le</b> .....	<b>Rendez-vous le</b> .....
<b>Décision</b> <input type="checkbox"/> admis <input type="checkbox"/> en attente <input type="checkbox"/> refusé	<b>Remarques</b>

### Procédure à suivre

- ➔ Compléter le formulaire de demande d'inscription.
  - ➔ Retourner ce formulaire à l'établissement, accompagné des derniers résultats scolaires :
    - Par courrier à l'adresse postale 14 rue Barla 06300 Nice
    - Par mail à [secretariateleves@stjoseph-nice.com](mailto:secretariateleves@stjoseph-nice.com)
- Vous serez alors contacté pour un entretien dès lors qu'une place est disponible.*

### Elève

<b>Nom :</b>	<i>Photo récente</i>
<b>Prénom :</b>	
<b>Année scolaire :</b>	
<b>Classe demandée :</b>	
<b>Etat civil</b>	<b>Adresse</b>
Date de naissance :	
Lieu de naissance :	
Nationalité :	
Sexe : <input type="checkbox"/> féminin <input type="checkbox"/> masculin	
<b>Etablissement précédent</b>	<b>Régime souhaité</b>
Classe précédente :	<input type="checkbox"/> demi-pensionnaire <input type="checkbox"/> externe
Nom de l'établissement précédent :	

Précisions concernant la classe demandée	
Langues Vivantes	LV1 : LV2 :
Latin	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Parents			
Père		Mère	
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Adresse		Adresse	
Téléphone		Téléphone	
Email		Email	
Situation de famille	<input type="checkbox"/> marié <input type="checkbox"/> divorcé <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> autre : .....	Situation de famille	<input type="checkbox"/> mariée <input type="checkbox"/> divorcée <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> autre : .....
Profession		Profession	

Fratie		
Nom et prénom	Année de naissance	Etablissement fréquenté

Aménagements de scolarité	
L'enfant présente-t-il un :	
Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP)*	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Plan d'Accompagnement Individualisé (PAI)*	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <i>Si oui : <input type="checkbox"/> alimentaire et/ou <input type="checkbox"/> allergies</i>
Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS)*	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<i>*En cas de PAP/PAI/PPS, veuillez nous fournir le document précisant les aménagements mis en place actuellement</i>	
L'enfant suit-il un sport de haut niveau ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	Si oui, lequel ? .....
	Préciser le nom du club : .....

## Informations que les parents souhaitent communiquer à la direction de l'établissement

## Lettre de motivation de l'élève

En quelques lignes, **présentez votre projet** et **justifiez votre choix** de vous inscrire à l'Institut Saint Joseph.

Date et signature  
des représentants légaux