



ANNEE SCOLAIRE 2017/2018

**DEMANDE D'INSCRIPTION COLLEGE**  
**SAINT JOSEPH DE GRENELLE 2017-2018**

*Pour la constitution du dossier d'inscription :*

Merci de nous faire parvenir à l'accueil sous enveloppe cachetée le dossier ci-joint

- La demande d'inscription éditée depuis INTERNET ou retirée auprès de l'hôtesse d'accueil dûment remplie.
- Les relevés de notes ou bulletins scolaires des deux années précédentes.
- Les relevés de notes ou bulletins scolaires de *l'année en cours*.
- Une lettre expliquant les raisons pour lesquelles vous souhaitez l'admission de votre enfant à SAINT JOSEPH.
- Un certificat de baptême si votre enfant est baptisé.
- Un chèque à l'ordre de l'OGEC Saint Joseph pour frais de dossier 30€
- Une photo d'identité.
- Photocopie livret de famille et enfant.
- Une enveloppe timbrée avec vos coordonnées.

Une fois votre dossier déposé (complet), la secrétaire vous fixera un rendez-vous Avec Monsieur le Directeur.

**ATTENTION TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ETUDIE**

Il est indispensable que votre enfant vous accompagne au rendez-vous d'inscription que nous vous proposerons.



ANNEE SCOLAIRE 2017/2018

Cadre à remplir par les parents

CLASSE DEMANDEE : .....

LV1 Anglais à partir de la 6<sup>ème</sup>

LV2 à partir de la 5<sup>ème</sup>

Allemand      oui  Non   
 Latin            oui  Non   
 Espagnol        oui  Non

**NOM DE L'ELEVE :** .....

Prénom : ..... Sexe :  Masculin                       Féminin

Date de naissance : ...../...../.....      à : ..... Département : .....

Nationalité : .....

**NOM ET ADRESSE des Parents**

**SITUATION DE FAMILLE :**    Marié       Séparé       Divorcé                       Veuf(e)       Autre : .....

**Père :**

Nom et Prénom .....

Adresse : .....

Eventuellement nouvelle adresse à compter du : .... /... /...

.....

Tél domicile: .... /... /... /... /...                      Email : .....

Profession du père : .....                      Tél. Bureau : .... /... /... /... /...

Portable père : .... /... /... /... /...

**Mère :**

Nom et Prénom .....

Nom de jeune fille : .....

Adresse : .....

Eventuellement nouvelle adresse à compter du : .... /... /...

.....

Tél domicile: .... /... /... /... /...                      Email .....

Profession de la mère : .....                      Tél. Bureau : .... /... /... /... /...

Portable Mère : .... /... /... /... /...

Vous êtes anciens de Saint Joseph



ANNEE SCOLAIRE 2017/2018

Situation Pastorale

RELIGION DE L'ENFANT : .....

L'enfant est-il baptisé ;    oui     Non

Si oui : Date du Baptême :.... /.... /.... à :.....

Date première communion :.... /.... /....    à :.....

Date du Profession de foi :.... /.... /....    à :.....

Paroisse de la famille : .....

Votre enfant participe-t-il à un mouvement de jeunes, à des activités de la Paroisse, de l'Aumônerie ?

Si Oui, Lesquels ?.....



ANNEE SCOLAIRE 2017/2018

❖ SCOLARITE ANTERIEURE

CLASSES	ETABLISSEMENT FREQUENTE ADRESSE ET RNE Veuillez préciser PUBLIC ou PRIVE
CP	
CE1	
CE2	
CM1	
CM2	

❖ A-t-il eu un redoublement

oui  non

Quelle classe ?

Nombre d'enfants à charge :

Garçons :

Filles :

Nombre d'enfants au 2<sup>nd</sup> degrés

Nom	Prénom	Date de naissance	Classe	Etablissement fréquenté en 2016/2017

Faites-vous une demande dans un autre établissement :

oui  Non

Si oui, lequel : .....

❖ OBSERVATIONS PARTICULIERES (PAR exemple : suivi médical ayant des conséquences sur la scolarité) :

.....  
 .....



ANNEE SCOLAIRE 2017/2018

.....  
.....

A remplir si une autre personne s'occupe de l'enfant

Lien de parenté :  
Oncle /Tante   
Grand-Père/Grand-Mère   
Autres .....

Civilité : M<sup>me</sup>     Mr     M<sup>lle</sup>

Nom et prénom :.....

Adresse :.....  
.....

Domicile : .... /.... /.... /.... /...                      Portable : .... /.... /.... /.... /....



ANNEE SCOLAIRE 2017/2018

Acceptez-vous que dans le cadre de nos activités de groupes, la photo figure sur le site internet tout au long de sa scolarité.

oui  Non

Acceptez-vous que ces ou vos coordonnées soient sur la liste de classe à destination des délégués.

oui  Non

Acceptez-vous que ces ou vos coordonnées soient sur la liste de classe à destination de l'APEL.

oui  Non

Madame, Monsieur,.....reconnaissent avoir pris connaissance du projet, éducatif du règlement intérieur et des modalités de contributions financières de l'Etablissement et en accepte les conditions

Date : ...../...../.....

Signature du Père

Signature de la Mère :

Les parents divorcés ou séparés doivent signer tous les deux  
Attention toutes les rubriques doivent être renseignées



ANNEE SCOLAIRE 2017/2018