



ANNEE SCOLAIRE 2020/2021

DEMANDE D'INSCRIPTION COLLEGE
SAINT JOSEPH DE GRENELLE 2020-2021

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'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 du livret de famille et enfant.
- Une fois votre dossier déposé (complet), la secrétaire vous fixera un rendez-vous avec le Directeur.
- 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.



INSTITUTION
SAINT
JOSEPH
de Grenelle

ANNEE SCOLAIRE 2020/2021

DEMANDE D'INSCRIPTION
Classes 5^{ème}

Cadre à remplir par les parents

CLASSE DEMANDEE :

LV1 Anglais

LV2 à partir de la 5^{ème}

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 : /.... /.... /.... /....

Société :

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 : /.... /.... /.... /....

Société :

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

Vous êtes anciens de Saint Joseph



ANNEE SCOLAIRE 2020/2021

❖ SCOLARITE ANTERIEURE

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

❖ A-t-il eu un redoublement

oui non

Quelle classe ?

Nombre d'enfants à charge :

Garçons :

Filles :

Nombre d'enfants au 2nd degrés

Nom	Prénom	Date de naissance	Classe	Etablissement fréquenté en 2019/2020

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 2020/2021

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

Lien de parenté :

Oncle /Tante

Grand-Père/Grand-Mère

Autres

Civilité : M^{me} Mr M^{lle}

Nom et prénom :.....

Adresse :.....

.....

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

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



ANNEE SCOLAIRE 2020/2021

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