

FICHE DE PRE-INSCRIPTION 2018 – 2019

Fiche de demande remise le : _____

Rendez-vous prévu le : _____

Classe demandée

COLLEGE	<input type="checkbox"/> SIXIEME	<input type="checkbox"/> CINQUIEME	<input type="checkbox"/> QUATRIEME	<input type="checkbox"/> TROISIEME
LYCEE	<input type="checkbox"/> SECONDE <input type="checkbox"/> PREMIERE <input type="checkbox"/> TERMINALE	<input type="checkbox"/> ASSP <input type="checkbox"/> GA <input type="checkbox"/> ECP <input type="checkbox"/> COMMERCE	<input type="checkbox"/> Formation bi-qualifiante METIERS DU SPORT GA/COMMERCE	

L'ELEVE

NOM et Prénom : Sexe FO MO

Date de naissance : |__||__||_____| Lieu de naissance :

Informations importantes à communiquer à l'Etablissement (maladie, allergies, suivi médical,...):

Votre enfant a-t-il été sensibilisé à une religion ? OUI NON

LES REPRESENTANTS LEGAUX

Nom des parents ou du responsable légal :

Situation familiale : Célibataire Mariés/Pacsés Vie Maritale Séparés Divorcés Veuf(ve)

Adresse :

Code Postale : |_____| Ville :

E-MAIL :@.....

MERE

Téléphone portable : |__||__||__||__||__||
 Téléphone travail : |__||__||__||__||__||
 Téléphone domicile : |__||__||__||__||__||
 Profession :

PERE

Téléphone portable : |__||__||__||__||__||
 Téléphone travail : |__||__||__||__||__||
 Téléphone domicile : |__||__||__||__||__||
 Profession :

PARCOURS SCOLAIRE DE L'ELEVE

Année scolaire	Etablissement (nom et adresse complète)	Privé	Public	Classe
2017-2018		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2016-2017		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2015-2016		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

JOINDRE LES BULLETINS CORRESPONDANTS

☞ Votre enfant a-t-il déjà redoublé ? OUI NON si oui, classe(s) redoublée(s) :

☞ Autre(s) enfant(s) scolarisé(s) dans l'Etablissement : OUI NON

Si oui, Nom et Prénom, classe actuelle :

☞ Demandez-vous l'inscription pour un autre enfant ? Pour quelle classe ?

.....
.....
.....

☞ Par quel moyen vous nous avez connu ?

INTERNET Votre établissement Brochures Bouche à oreille Autres :

☞ Pourquoi vouloir inscrire votre enfant à Saint Vincent de Paul ?

.....
.....
.....
.....

Partie réservée à l'administration	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	Avis définitif : <input type="checkbox"/> Accepté <input type="checkbox"/> Mis en attente <input type="checkbox"/> Annulé <input type="checkbox"/> Refusé le : __ __ __
		Observations :