



FICHE DE PRE-INSCRIPTION 2020 – 2021

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 Ville)	Privé	Public	Classe
2019-2020		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2018-2019		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2017-2018		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

JOINDRE LES BULLETINS SCOLAIRES CORRESPONDANTS + 30€ de Frais de dossier

☞ 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 connus ?

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	<u>Avis définitif :</u> <input type="checkbox"/> Accepté <input type="checkbox"/> Mis en attente <input type="checkbox"/> Annulé <input type="checkbox"/> Refusé le : __ __ __
		<u>Observations :</u>