



J E A N N E D ' A R C

Ecole – Collège - Lycée

Etablissement Catholique d'Enseignement sous Tutelle Diocésaine

- 1 Téléchargez ce fichier et enregistrez-le.
- 2 Complétez-le minutieusement.
- 3 Imprimez-le et retournez-le au collège accompagné des COPIES des bulletins de CM2 et 6^{ème} ainsi qu'une lettre de motivation.

Cadre réservé à l'administration

Réception dossier le

Entretien le

Accepté Refusé Attente

Le.....

DEMANDE D'INSCRIPTION en 5^e Année Scolaire 2019 - 2020

ETAT-CIVIL DE L'ELEVE

NOM de l'élève Prénoms

Date de naissance Département N°.....

Commune Arrondissement Pays

Nationalité Sexe : Masculin Féminin

Adresse domicile :

Code Postal Ville Département N°.....

Pupille : Non Oui Orphelin : Non Oui de père de mère de père et mère

CURSUS SCOLAIRE

NOM de l'établissement actuel Public Privé

Adresse Code Postal Commune

Années Scolaires	Classes	Nom et Adresse de l'établissement
2018- 2019		
2017- 2018		
2016- 2017		
2015- 2016		

Classe(s) éventuellement doublée(s) : Année(s) :

DIVERS

Régime de cantine envisagé : Externe Demi-Pensionnaire

Religion : Catholique Vous seriez intéressés par la préparation Baptême Profession de foi

Autre Précisez laquelle

FAMILLE DE L'ELEVE

Qui a la charge juridique de l'enfant ? Père Mère Père et Mère Autre précisez

En cas de séparation joindre impérativement la copie intégrale du jugement de séparation.

Situation familiale des parents : Mariés Vie maritale Célibataires Veuf(ve)
 Divorcés Séparés Remariés

Père

NOM

Prénom

Adresse

.....

☎ Domicile :

📞 Portable :

Courriel : _____ @ _____

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :

.....

☎ Travail :

Autre Responsable

NOM

Prénom

Adresse

.....

☎ Domicile :

📞 Portable :

Courriel : _____ @ _____

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :

.....

☎ Travail :

Lien de parenté avec l'élève :

Mère

NOM de jeune fille..... Épouse

Prénom

Adresse

.....

☎ Domicile :

📞 Portable :

Courriel : _____ @ _____

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :

.....

☎ Travail :

Eventuellement personne assurant le paiement

NOM

Prénom

Adresse

.....

☎ Domicile :

📞 Portable :

Courriel : _____ @ _____

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :

.....

☎ Travail :

COMPLEMENT D'INFORMATION

Nombre de frère(s) : Nombre de sœur(s) :

Frère(s) et sœur(s) scolarisés à Jeanne d'Arc Brétigny :

NOM Prénom Classe

NOM Prénom Classe

NOM Prénom Classe

NOM Prénom Classe

A le

Signatures :

Père :

Mère :

Autre responsable :