

Date : …... / …... / 20......

ECOLE PRIVEE THERESE D’AVILA 2024 /2025

**DOSSIER DE DEMANDE D’INSCRIPTION**

**PHOTO A COLLER**

**En classe de ……………….**

## - INFORMATIONS ELEVE -

**NOM** : …………………………………………………………….. **Prénom**(s) : ……………………………………………………… Sexe : F / M Date de naissance : ……. / …….. / …...... Lieu de naissance : …………………………………………………………………………... Nationalité(s) : 🞏Française 🞏Autre : …………………………………………………………………………..

**Régime souhaité** : 🞏Externe 🞏Demi-pensionnaire 🞏Indéterminé

**Garderie / études** : 🞏Matin (7h30 - 8h00) (toutes classes)

🞏garderie soir (maternelles) (16h30-18h30)  **/** 🞏 **études** (16h30-18h00)

🞏 garderie Soir (18h-18h30) classes élémentaires après étude

 PARCOURS SCOLAIRE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ANNEES** | **CLASSES** | **ETABLISSEMENTS** | **VILLES** |
| 2023-2024 |  |  |  |
| 2022-2023 |  |  |  |
| 2021-2022 |  |  |  |
|  |  |  |  |

**- INFORMATIONS FAMILLE -**

**Situation familiale:**🞏Mariés 🞏Vie maritale 🞏Séparés🞏Divorcés 🞏Veuf(ve) 🞏Parent célibataire 🞏Pacsés **Si divorcés ou séparés,** garde de l’enfant : 🞏Parent 1 🞏Parent 2 🞏Alternée

**merci de joindre une copie du jugement de divorce ou une ordonnance de non-conciliation**

## Nom et prénom du parent 1 (parent noté comme principal) :

……………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………... Né le : ……. / …….. / ….....

N° de portable : …………………………………........................ Adresse mail :…………………………………………………………...

Profession : ……………………………………………………………... Employeur : ……………………………………………………………... N° téléphone travail : ……………………………………………… Adresse domicile :

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

N° téléphone domicile : …………………………………………..

##

## Nom et prénom du parent 2 :

……………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………... Née le : ……. / …….. / ….....

N° de portable : …………………………………........................ Adresse mail :…………………………………………………………...

Profession : ……………………………………………………………... Employeur : ……………………………………………………………... N° téléphone travail : ………………………………………………… Adresse domicile:

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

 N° téléphone domicile : …………………………………………..

**Nombre d’enfants à charge pour le responsable principal :** …………...

**Nombre de frères et sœurs :** …………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **PRENOM** | **Date de naissance** | **Scolarité en 2024-2025** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Une autre demande d’inscription à Thérèse d’Avila a-t-elle été déposée pour l’un de ces enfants ?**

🞏Non 🞏Oui Pour quelle(s) classe(s) ? …………………………………………………………………………...

En cas d’acceptation de l’inscription, la famille s’engage à respecter le contrat de scolarisation, le projet éducatif, la convention financière.

**modalités d’inscription :**

La fiche d’inscription dûment complétée et signée des **DEUX** parents

La fiche de motivation jointe au dossier Certificat de scolarité

Une photocopie du livret de famille (page parents + page enfant concerné UNIQUEMENT) Une photocopie du relevé de compétences de l’année précédente et de l’année en cours Une photocopie du livret d’évaluation

Règlement de 150€ par enfant pour chacun des trois premiers enfants et 20€ par enfant à partir du quatrième. Ce(s) règlement(s) sera/seront débité(s ) après l’entretien et la confirmation d’inscription de votre/vos enfant(s) et sera/seront déduit(s) de la première scolarité.

**Fin juin :**

* Le certificat de radiation,
* la copie du carnet de vaccinations,
* Une photocopie de la fiche de liaison (passage de classe)
* Livret d’évaluation complet

**Signature du parent 1 : Signature du parent 2 :**

**Ecole Thérèse d’avila**

124 boulevard Vauban - bp 41077 - 59011 lille cedex Tél : 03.28.36.57.57 - fax : 03.20.13.86.09

mail : acc.ecole@theresedavila.eu - [www.theresedavila.eu](http://www.theresedavila.eu/)