



Ensemble Scolaire Privé Catholique Européen

# DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION EN CLASSE DE 6ÈME



DATE : ..... / ..... / 202....

- INFORMATIONS ELEVE -

**N° IDENTIFIANT :** .....

**NOM :** ..... **PRÉNOM(s) :** ..... **SEXE :** F / M

**DATE DE NAISSANCE :** ..... / ..... / ..... **LIEU DE NAISSANCE :** .....

**NATIONALITÉ(s) :**  Française  Autre : .....

**ADRESSE ÉLECTRONIQUE :** .....@.....

**ADRESSE OÙ RÉSIDE L'ÉLÈVE (si DIFFERENTE de celle du responsable légal) :** .....

**RÉGIME SOUHAITÉ :**  Externe  Demi-pensionnaire  Indéterminé

Elève boursier

**PARCOURS SCOLAIRE**

REDOUBLEMENT SIXIÈME  ELÈVE E.I.P  P.A.I  P.A.P  MDPH

CLASSES	ETABLISSEMENTS	VILLES
CM2		
CM1		
CE2		
CE1		
CP		

**OPTIONS ET LANGUES ETRANGERES**

<b>Ecole Primaire</b>	Langue étrangère étudiée depuis la classe de : ..... <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol Mini-School : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>LV1 - 6ème</b>	Anglais
<b>Option facultative</b>	<input type="checkbox"/> Bilangue Ang LV1 4h—Allemand LV2 3h ou <input type="checkbox"/> projet international
<b>Pour info</b>	<b>Les élèves ne faisant pas bilangue allemand feront 1 h d'initiation allemand/ espagnol</b>

**- INFORMATIONS FAMILLE -**

**SITUATION FAMILIALE :**  Mariés  Vie maritale  Séparés  Veuf(ve)  Parent célibataire  Pacsé(e)s

**Si divorcés ou séparés, garde de l'enfant :**  Mère  Père  Alternée

**🔗 MERCI DE JOINDRE UNE COPIE DU JUGEMENT DE DIVORCE OU UNE ORDONNANCE DE NON-CONCILIATION**

**NOM ET PRÉNOM DU PÈRE OU TUTEUR LÉGAL :**

.....

NÉ LE : ..... / ..... / .....

N° DE PORTABLE : .....

ADRESSE MAIL :

.....

PROFESSION : .....

EMPLOYEUR : .....

N° TÉLÉPHONE TRAVAIL : .....

ADRESSE PERSONNELLE:

.....

.....

.....

N° TÉLÉPHONE DOMICILE : .....

**NOM ET PRÉNOM DE LA MÈRE :**

.....

NÉE LE : ..... / ..... / .....

N° DE PORTABLE : .....

ADRESSE MAIL :

.....

PROFESSION : .....

EMPLOYEUR : .....

N° TÉLÉPHONE TRAVAIL : .....

ADRESSE PERSONNELLE:

.....

.....

.....

N° TÉLÉPHONE DOMICILE : .....

**NOMBRE D'ENFANTS A CHARGE POUR LE RESPONSABLE PRINCIPAL :** .....

**NOMBRE DE FRÈRES ET SŒURS :** .....

NOM	PRENOM	Date de naissance	Scolarité en 2023- 2024

**PIÈCES A FOURNIR LORS DE L'INSCRIPTION :**

- Une photo d'identité récente
- Une photocopie du livret de famille (page parents + enfant concerné **UNIQUEMENT**)
- Une photocopie des bulletins de l'année en cours + l'ensemble des bulletins trimestriels de l'année précédente
- Chèque d'acompte de 150 € pour valider l'inscription (à donner lors du rdv)

**COLLÈGE THÉRÈSE D'AVILA**

13 RUE DES FRERES VAILLANT - BP 41077 - 59011 LILLE CEDEX

☎ : 03.28.36.56.66

✉ : acc.college@theresedavila.eu - www.theresedavila.eu