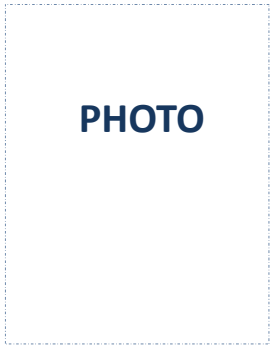




Ensemble Scolaire Privé Catholique Européen

# DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION

## EN CLASSE DE 4EME



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  ELÈVE E.I.P.  P.A.I  P.A.P  MDPH

CLASSES	ETABLISSEMENTS	VILLES
5ÈME		
6ÈME		
CM2		
CM1		

**OPTIONS ET LANGUES ETRANGERES**

Options 5ème	LV1 : <input type="checkbox"/> Anglais LV2 : <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Bilangue <input type="checkbox"/> <b>Projet international</b> <input type="checkbox"/> <b>Initiation LCA</b>
Options 4ème	LV1 : <input type="checkbox"/> Anglais LV2 : <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> bilangue Section européenne : <input type="checkbox"/> Anglaise <input type="checkbox"/> Allemande <input type="checkbox"/> Espagnole <input type="checkbox"/> LATIN <input type="checkbox"/> GREC
Options facultatives	<input type="checkbox"/> <b>Projet international</b> <input type="checkbox"/> <b>Cours de Français Langue Etrangère (F.L.E)</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 DOMICILE:

.....

.....

.....

N° TÉLÉPHONE DOMICILE : .....

**NOM ET PRÉNOM DE LA MÈRE :**

.....

NÉE LE : ..... / ..... / .....

N° DE PORTABLE : .....

ADRESSE MAIL :

.....

PROFESSION : .....

EMPLOYEUR : .....

N° TÉLÉPHONE TRAVAIL : .....

ADRESSE DOMICILE :

.....

.....

.....

N° TÉLÉPHONE DOMICILE : .....

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

**NOMBRE DE FRÈRES ET SŒURS :** .....

NOM	PRENOM	Date de naissance	Scolarité en 2024– 2025

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

- Une photo d'identité
- Une photocopie du livret de famille (page parents + page 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 (lors du rdv)

Signature obligatoire parent 1:

Signature obligatoire parent 2: