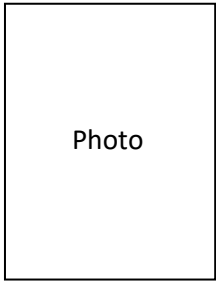




**DEMANDE
D'INSCRIPTION EN
MATERNELLE ET PRIMAIRE
ANNEE 2019 -2020**



Classe demandée :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE

NOM : Date de naissance :/...../.....
PRENOM : Lieu de naissance :/.....
(ville, département)
Rang dans la fratrie : Nationalité :
Adresse :
Ville : Code Postal :
Classe actuelle : Nom et Adresse de l'Établissement actuel :
.....
.....
.....

Environnement linguistique :

1^{er} langue :
Autre(s) langue(s) pratiquée(s) en famille :
.....
Bilingue : OUI NON

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

Situation de la famille * : Mariés – Séparés – Divorcés – Veuf – Veuve – Remariés – Vie maritale
(*entourer la bonne réponse)

Libellé de l'adresse : M. Mme
.....
Ville : Code Postal :
Téléphone :/...../...../...../.....
e-mail :

PERE : Nom : Prénom :
Adresse si différente :
Ville : Code Postal :
Téléphone domicile :/...../...../...../.....
Téléphone portable :/...../...../...../.....
Profession :
Téléphone travail :/...../...../...../.....
e-mail :

MERE : Nom : Prénom :
Adresse si différente :
Ville : Code Postal :
Téléphone domicile :/...../...../...../.....
Téléphone portable :/...../...../...../.....
Profession :
Téléphone travail :/...../...../...../.....
e-mail :

En cas de séparation des parents

Chez qui habite l'élève :

Qui est le responsable légal :

Frères et soeurs					
	Nom	Prénom	Date de Naissance	Classe ou établissement	Elève de Saint Joseph
1					
2					
3					
4					
5					
6					

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES SUR L'ELEVE

Religion :

Si catholique : Baptisé OUI NON

Catéchisé OUI NON Lieu :

Activités extra scolaires :

.....
.....

Problèmes de santé (maladie – allergie – etc.) :

.....
.....

Suivi paramédical (orthophonie - psychomotricité - psychologue – graphothérapie) :

Centre : Nom du spécialiste :

Date :

Signature du Père :

Signature de la Mère :

A RENVoyer PAR COURRIER SIMPLE ACCOMPAGNE D'UNE LETTRE DE MOTIVATION

A L'ECOLE SAINT JOSEPH

A L'ATTENTION DU SECRETARIAT

26 RUE GODEFROY 92800 PUTEAUX