



DOSSIER DE PREINSCRIPTION

ANNEE SCOLAIRE 2019 - 2020

Classe :

6ème

5ème

4ème

3ème

Date de préinscription : | ____ | ____ | ____ |

Nom :

Prénom :

Etablissement d'origine :

Pièces à fournir
- 3 derniers bulletins



Nom et Prénoms (ordre état civil) :

Date de naissance : | ___ | ___ | ___ |

Lieu de naissance :

Sexe : M F

Nationalité :

Adresse où réside l'enfant :

Régime à la rentrée scolaire : Demi-Pensionnaire (DP) - Repas apporté (RA) - Externe (E)

Lundi		Mardi		Jeudi		Vendredi	
-------	--	-------	--	-------	--	----------	--

Veillez mettre les initiales dans la case prévue
(cette information sera à confirmer sur le coupon d'inscription envoyé en juin)

LES PARENTS	
Situation familiale : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Veuf	
Responsable légal de l'enfant : <input type="checkbox"/> Mr ou Mme <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	
<i>Le père (Nom - Prénom) Représentant Légal</i>	<i>La mère (Nom - Prénom) Représentant Légal</i>
	Nom de jeune fille : _____
<u>Adresse :</u> N° _____ Rue _____ CP/Ville _____ Téléphone domicile ___/___/___/___/___ <input type="checkbox"/> LR Email _____ Date de naissance ___ ___ ___ Profession _____ _____	<u>Adresse (si différente) :</u> N° _____ Rue _____ CP/Ville _____ Téléphone domicile ___/___/___/___/___ <input type="checkbox"/> LR Email _____ Date de naissance ___ ___ ___ Profession _____ _____
Employeur _____ Lieu de travail _____ Profession libérale <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Cadre <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Secteur privé <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Téléphone professionnel ___/___/___/___/___ Portable personnel ___/___/___/___/___	Employeur _____ Lieu de travail _____ Profession libérale <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Cadre <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Secteur privé <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Téléphone professionnel ___/___/___/___/___ Portable personnel ___/___/___/___/___
Cas particulier (tuteur, beaux-parents, aide-maternelle...) : Nom - Prénom _____	Préciser _____ Téléphone ___/___/___/___/___

Les Frères et Sœurs

Nom - Prénom	Date de naissance	Classe	Etablissement fréquenté/Vie active