

Dossier d'inscription : Fiche Famille - Enfant

Je soussigné(e), agissant en qualité de **Père, Mère, Tuteur** (rayer la mention inutile), demande l'inscription pour la prochaine rentrée scolaire de mon enfant :

..... En classe de :

En tant que : **Externe** **Demi-pensionnaire**

Renseignements concernant la famille

Situation familiale des parents : En couple Séparés

Nom et prénom du père :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone domicile :

Portable : E mail :

Nom et prénom de la mère :

Adresse : (si différente)

Code postal : Ville :

Téléphone domicile : Portable :

E-mail :

NOM et prénom du responsable légal :

Père : **Mère** : **Autre** :

Situations professionnelles

Profession précise du père : Profession précise de la mère :

Entreprise : Entreprise :

Secteur d'activité : Secteur d'activité :

Téléphone du travail : Téléphone du travail :

Portable : Portable :

Fratie

Nom, Prénom	Date de naissance	En classe de	Établissement

Renseignements concernant l'enfant

NOM :

Prénom : Autres prénoms :

Sexe : Masculin Féminin

Date de naissance : Lieu :

Département ou pays :

Nationalité : Française Autre Laquelle ? :

Information(s) à nous communiquer (problème(s) de santé, régime alimentaire (allergie(s), repas sans viande, sans porc...)) :

Renseignements scolaires

NOM de l'Établissement fréquenté précédemment :

Établissement : Privé Public

Adresse de l'Établissement :

Code postal : Ville :

Classe fréquentée :

L'enfant double-t-il la classe pour laquelle vous faites l'inscription ? Oui Non

Quelle(s) classe(s) votre enfant a-t-il doublée(s) durant sa scolarité ?

L'enfant est-il boursier ? Oui Non

Boursier national Boursier départemental

Étude – Langues - Options

Entrée en classe de :	Langue(s) :	Option(s) :
6 ^{ème}	1 ^{ère} langue : Anglais	
5 ^{ème}	1 ^{ère} langue : Anglais 2 ^{ème} langue : Allemand ou Espagnol (*)	Latin : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
4 ^{ème}	1 ^{ère} langue : Anglais 2 ^{ème} langue : Allemand ou Espagnol (*)	Section européenne : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Latin : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
3 ^{ème}	1 ^{ère} langue : Anglais 2 ^{ème} langue : Allemand ou Espagnol (*)	Section européenne : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Latin : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
L'élève restera à l'étude du soir : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		

(*) Rayez la mention inutile