



Tél. : 04 50 37 76 01

Fax : 04 50 92 16 51

DEMANDE D'INSCRIPTION en classe de :

ULIS

Pour l'année scolaire **2022/2023**

Cette feuille est à retourner impérativement dans la boîte aux lettres du collège Saint-François dans les meilleurs délais, accompagnée d'une enveloppe autocollante libellée à votre adresse et affranchie à 1,08 €.

Je soussigné(e),demande l'inscription de mon enfant :au Collège Privé Saint-François de Ville-la-Grand.

Je déclare connaître le caractère catholique de cet établissement sous tutelle congréganiste des Missionnaires de Saint-François de Sales et en accepte le règlement.

J'ai pris connaissance du fait que cette inscription ne deviendra définitive qu'après confirmation écrite du chef d'établissement.

Fait à, le

Signatures,

Responsable 1,

Responsable 2,

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE :

Classe souhaitée : 6 5 4 3

NOM DE L'ÉLÈVE : _____ M F

Prénoms : _____

Né (e) le : _____

Lieu de naissance : _____ département : _____ Nationalité : _____

Établissement scolaire actuel fréquenté : _____

Classe actuelle (année scolaire 2021/2022) _____

Redoublant : oui non

Régime envisagé : Externe ½ Pensionnaire

Merci de remplir les informations suivantes pour toute demande autre que la 6ème :

LVA : Anglais

LVB à choisir: Espagnol Allemand Italien

Latin : Oui Non

Multi inscriptions :

Avez-vous ou allez-vous faire une autre demande d'inscription : oui non
Si oui précisez le nom de l'enfant _____ la classe demandée : _____

Observations éventuelles :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS INFORMATIQUES

(à remettre en même temps que la fiche d'inscription)

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE :

- en cas de situation familiale particulière précisez clairement ci-dessous le nom du responsable légal ayant la garde de l'élève et joindre les pièces justificatives –

Responsable légal Père Mère Autre :.....

Nom : _____ **Prénom :** _____

Situation familiale : Célibataire Marié Divorcé Veuf Autre cas :.....

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune de résidence : _____

N° Tél. domicile : _____ Profession : _____

N° Tél portable : _____ Employeur : _____

Adresse email : _____ N° tél professionnel : _____

Responsable légal 2 Père Mère Autre :.....

Nom: _____ **Prénom :** _____

Situation familiale : Célibataire Marié Divorcé Veuf Autre cas :.....

Adresse (si différente) _____

Code postal : _____ Commune de résidence : _____

N° Tél. domicile : _____ Profession : _____

N° Tél portable : _____ Employeur : _____

Adresse email : _____ N° tél professionnel : _____

➔ Adresse où vit l'enfant: Resp. légal 1 Resp. légal 2 Les 2
 (si parents séparés) (garde alternée)

➔ Frère (s) ou sœur (s) actuellement dans notre établissement : non oui
 Nom complet: _____ classe : _____

➔ Autres enfants à charge :

Nom Prénom des frères et sœurs	Date de naissance	Etablissement fréquenté	Classe	2021/2022