



Tél. : 04 50 37 76 01

Fax : 04 50 92 16 51

# DEMANDE D'INSCRIPTION en LYCEE

2<sup>nd</sup>e

Pour l'année scolaire 2023/2024

**Cette feuille est à retourner impérativement au secrétariat du lycée Saint-François dans les meilleurs délais,**

Je soussigné(e), .....demande l'inscription de mon enfant : .....au Lycée 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 :

NOM DE L'ÉLÈVE : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_  M  F

Né (e) le : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ département : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Établissement scolaire actuel fréquenté : \_\_\_\_\_

Classe actuelle (année scolaire 2022/2023) \_\_\_\_\_

Redoublant : oui  non

LVA : Anglais  Bilangue Allemand/Anglais  Bilangue Espagnol/Anglais   
(à partir de la 6<sup>ème</sup>) (à partir de la 6<sup>ème</sup>)

LVB : Espagnol  Italien  Allemand

LVC : Espagnol  Allemand

Latin à partir de la 5<sup>ème</sup> : oui  non

Régime envisagé : Externe  1/2 Pensionnaire

### 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 : \_\_\_\_\_

## 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	2022/2023