



# COLLEGE JEANNE D'ARC

Etablissement Catholique d'Enseignement sous Tutelle Diocésaine

**PHOTO**

(A coller par la famille)

## DEMANDE D'INSCRIPTION en 3ème 2020 - 2021

### ETAT CIVIL DE L'ELEVE

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_

Département : \_\_\_\_\_

Arrondissement : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Sexe : F  M

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Classe actuelle de l'enfant : **SCOLARITE ACTUELLE** \_\_\_\_\_

L.V.1 : Anglais  L.V.2 Allemand  Espagnol

Nom de l'établissement d'origine : \_\_\_\_\_

Adresse de l'établissement d'origine : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### OPTIONS (le choix des options se fait pour les 3 ans à venir)

Option 1	Latin <input type="checkbox"/>	OU	Euro Anglais <input type="checkbox"/>
Option 2	Euro Allemand <input type="checkbox"/>	OU	Euro Espagnol <input type="checkbox"/>

#### Cadre réservé à l'administration

N° du dossier : .....

Date de réception : .....

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESPONSABLES DE L'ÉLÈVE ET LA FAMILLE

(Cocher les cases correspondantes et entourer la situation familiale\*)

**Père et Mère** (\*mariés, vie maritale, pacsés, concubins) :

Nom : _____	Prénom du Père : _____
Nom de jeune fille de la mère : _____	Prénom de la Mère : _____
Adresse : _____ _____	Code postal : _____
	Commune : _____
Téléphone du domicile : _____	Liste rouge : <b>OUI</b> <input type="checkbox"/> <b>NON</b> <input type="checkbox"/>
Port. Père : _____	Port. Mère : _____
<b>Email Parents lisible</b> : _____	

**Autres cas** (\*parents séparés, divorcés) :      responsable de l'élève : Père       Mère

Père de l'Elève	Mère de l'Elève
NOM : _____	NOM : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
Code postal : _____	Code postal : _____
Commune : _____	Commune : _____
Tel : _____      Port : _____	Tel : _____      Port : _____
Liste rouge : <b>OUI</b> <input type="checkbox"/> <b>NON</b> <input type="checkbox"/>	Liste rouge : <b>OUI</b> <input type="checkbox"/> <b>NON</b> <input type="checkbox"/>
Email : _____	Email : _____

**Madame	**Monsieur
Nom marital : _____	Nom : _____
Nom de jeune fille : _____	Prénom : _____
Prénom : _____	

\*\* dans tous les cas de séparation, préciser ci-dessous les nom et prénom du conjoint avec lequel vit le responsable de l'élève

N.B : Désormais, nous avons l'obligation d'envoyer les bulletins trimestriels aux deux parents de l'élève.

**Autres renseignements**

	Père de l'enfant	Mère de l'enfant
Profession		
Entreprise		
Téléphone		

Nombre d'enfants à charge :	Nombre d'enfants <b>déjà scolarisés à l'Institut Saint Paul</b> (Maternelle à 3 <sup>ème</sup> ) :	Nombre d'enfant <b>en cours d'inscription à l'Institut Saint Paul</b> (Maternelle à 3 <sup>ème</sup> ) pour la rentrée 2020 :	Nombre d'enfants <b>Actuellement scolarisés dans un autre établissement</b> Privé sous contrat :
<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>

Nom : .....Prénom : ..... Classe demandée : 3<sup>ème</sup>

### ETUDES ANTERIEURES

Année scolaire	Classe fréquentée	Etablissement scolaire fréquenté
2019 -2020		
2018 -2019		
2017 -2018		
2016 - 2017		
2015 -2016		

### SCOLARITE

En cas de saut de classe indiquer le niveau : \_\_\_\_\_

En cas de doublement indiquer le niveau : \_\_\_\_\_

### INFORMATIONS PEDAGOGIQUES PARTICULIERES

PPRE (Programme Personnalisé de réussite éducative)       PAP (Plan d'accompagnement personnalisé)       PPS (projet personnalisé de scolarisation)

Rééducation spécialiste ?

Si oui, quand et combien de temps : \_\_\_\_\_

Informations complémentaires : \_\_\_\_\_

### INFORMATIONS MEDICALES PARTICULIERES ET POINTS D'ATTENTION PARTICULIERS

PAI (Projet d'accueil individualisé)

Informations complémentaires : \_\_\_\_\_

L'établissement ne pourra accepter votre enfant que si le vœu est conforme à la décision du Conseil de classe de fin d'année.

La famille et l'élève s'engagent à adhérer au projet éducatif de l'Institut Saint-Paul

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

Signature :

**PIECES A FOURNIR AVEC LE DOSSIER**  
**(dossier à retourner à l'attention de Mme FIDALGO)**

- photocopie complète du livret de famille (parents + enfants)
- Photocopie complète du jugement en cas de divorce
- 1 photo d'identité (à coller sur la 1<sup>ère</sup> page de ce dossier)
- Lettre de motivation de la famille
- photocopie des résultats de l'année précédente (bulletins trimestriel de 5<sup>ème</sup>)
- photocopie des résultats de l'année en cours (bulletins de 4<sup>ème</sup> à nous faire parvenir au fur et à mesure)
- 1 lettre de motivation de l'élève pour le choix de chaque option
- 1 enveloppe timbrée pour un poids de 20 gr (libellée au nom et adresse de la famille)
- Photocopie du carnet de vaccinations
- 1 chèque de 55 €, correspondant aux frais de dossiers, qui seront encaissés sauf en cas de refus d'inscription de la part de l'établissement.

**TOUT DOSSIER INCOMPLET**  
**NE SERA PAS ETUDIE**