



Cadre réservé à l'administration

Date de Dépôt :

Commission :

RENSEIGNEMENTS DE L'ÉLÈVE

Nom :						<i>Coller Photo récente</i>
Prénom :						
Date de naissance :	... / ... /	Lieu de naissance				
Nationalité :	Sexe	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F			
Nb de frères et sœurs :	A déjà redoublé	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non			
Informations complémentaires :						

ETABLISSEMENTS PRÉCÉDENTS

Année scolaire	Niveau	Nom et adresse de l'établissement
2014-2015		
2015-2016		

LE PÈRE

LA MÈRE

Nom* :				Nom* :			
Prénom* :				Prénom* :			
Adresse* :				Adresse* :			
CP / Ville* :				CP / Ville* :			
Tél. domicile* :				Tél. domicile* :			
Tél. : portable* :				Tél. : portable* :			
Courriel* :				Courriel* :			
Autorité parentale* :	<input type="checkbox"/> Père & mère	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Autre			
Situation familiale* :	<input type="checkbox"/> Mariés	<input type="checkbox"/> Divorcés	<input type="checkbox"/> Autre				

SOUHAIT POUR LA RENTRÉE 2016-2017

❖ Inscription en Primaire EN PROJET						
<input type="checkbox"/> CP	<input type="checkbox"/> CE1	<input type="checkbox"/> CE2	<input type="checkbox"/> CM1	<input type="checkbox"/> CM2		
❖ Inscription au collège			❖ Langues vivantes souhaitées*			
<input type="checkbox"/> 6 ^{ème}	<input type="checkbox"/> 5 ^{ème}	<input type="checkbox"/> 4 ^{ème}	<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/> Allemand	<input type="checkbox"/> Arabe	<input type="checkbox"/> Turc

Joindre à ce formulaire :

- Copie de la pièce d'identité de l'élève
- Copie des 3 derniers bulletins de l'élève

Fait à

Signature du père

le .../.../.....

Signature de la mère