

DOSSIER D'INSCRIPTION 2025 / 2026 Date du rendez-vous : ____ / ____ / ____ à ____ h ____ NIVEAU SOUHAITE : ☐ 6° ☐ 5° ☐ 4° ☐ 3° ☐ Ulis ____

Ecole et classe précédente : _____ ☐ Privé secteur ☐ Public secteur ☐ Privé hors secteur ☐ Public hors secteur

NOM ELEVE : _____ PRENOM : _____ ☐ Fille ☐ Garçon Date de naissance ____ / ____ / ____

Lieu de naissance : _____ Pays - Département : _____ Nationalité : _____

Responsables légaux : Il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour la transmission des résultats scolaires (circulaire n°94-149 d u13/04/1994)

En cas de séparation/divorce, qui exerce l'autorité parentale ? (et non la garde)

☐ Les deux ☐ La mère ☐ Le père

En cas de séparation/divorce, quel est le mode de garde ?

☐ Résidence chez le père ☐ Résidence chez la mère ☐ Résidence alternée

☐ Les 2 parents ☐ Mère ☐ Père ☐ Autres : _____

Situation familiale :

☐ Mariés ☐ Pacsés ☐ Concubinage ☐ Célibataire ☐ Séparés ☐ Divorcés ☐ Veuf/Veuve

Nom et prénom du 1er Responsable légal : _____

Profession : _____ **Entreprise** : _____

Actuellement : ☐ En activité ☐ Au chômage ☐ Pré retraite/retraite

Adresse mail : _____

Téléphone portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Nom et prénom du conjoint(e) ou concubin(e) : _____

Profession : _____ **Entreprise** : _____

Actuellement : ☐ En activité ☐ Au chômage

Adresse mail : _____

Téléphone portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville _____

Téléphone du domicile : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

FRERES ET SOEURS

Nom	Prénom	Né(e) le	Sexe	Scolarisé(e) à
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

☐ Les 2 parents ☐ Mère ☐ Père ☐ Autres : _____

Situation familiale :

☐ Mariés ☐ Pacsés ☐ Concubinage ☐ Célibataire ☐ Séparés ☐ Divorcés ☐ Veuf/Veuve

Nom et prénom du 2nd Responsable légal : _____

Profession : _____ **Entreprise** : _____

Actuellement : ☐ En activité ☐ Au chômage ☐ Pré retraite/retraite

Adresse mail : _____

Téléphone portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Nom et prénom du conjoint(e) ou concubin(e) : _____

Profession : _____ **Entreprise** : _____

Actuellement : ☐ En activité ☐ Au chômage

Adresse mail : _____

Téléphone portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville _____

Téléphone du domicile : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

FRERES ET SOEURS

Nom	Prénom	Né(e) le	Sexe	Scolarisé(e) à
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____