

Année scolaire 2017/2018

DEMANDE D'INSCRIPTION MATERNELLE**Classe demandée :** _____**NOM de l'élève :** _____

Prénoms : _____ Sexe : _____

Date de naissance : __ / __ / ____ Lieu de naissance : _____

Nationalité : _____

Nom et adresse des parents

Père : Nom et prénom : _____

Mère : Nom de jeune fille et prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone domicile : __ / __ / __ / __ / __

E. Mail : _____

2^{ème} adresse (si différente pour l'un des parents) : _____

Portable Père : __ / __ / __ / __ / __ Portable Mère : __ / __ / __ / __ / __

Profession du père : _____ Profession de la mère : _____

Situation de famille : marié ☐ séparé ☐ divorcé ☐ veuf(ve) ☐ autre : _____**Situation Pastorale**

Religion de l'enfant : _____

L'enfant est-il baptisé ? oui ☐ non ☐

Si oui : date du baptême : _____ à : _____

Date de la première communion : _____ à : _____

Paroisse de la famille : _____

Pour quelles raisons choisissez-vous l'enseignement catholique ?

Madame la Directrice,

Pour quelles raisons choisissez-vous l'école St Joseph de Grenelle ?

Madame la Directrice,

1. Pour une rentrée en grande section de maternelle :

⇒ Joindre les photocopies des livrets de compétences de petite section et de moyenne section.

(Tout dossier incomplet ne sera pas examiné).

Mme et M. : _____

demandent l'inscription de leur enfant à l'école Saint Joseph pour la rentrée 2017.

Date :

Signatures du père :

de la mère :

(Les parents divorcés ou séparés doivent obligatoirement signer tous les deux)