

DEMANDE D'INSCRIPTION

6^{ème} RENTRÉE 2020

PHOTO
A
COLLER

NOM _____ **Prénoms** _____

Sexe : Masculin Féminin

(2 prénoms obligatoirement)

Né(e) le : ____/____/____ à : _____ Département |__|__|

Arrondissement pour Paris – Lyon – Marseille : _____ Nationalité : _____

Classe fréquentée en 2019-2020 : _____

Ecole : _____

Père : Nom : _____ Prénom _____

Mère : Nom : _____ Prénom _____

Tuteur : Nom : _____ Prénom _____

Profession du père : _____

Nom de l'employeur : _____

 Portable _____  Bureau _____


Profession de la mère : _____

Nom de l'employeur : _____

 Portable _____  Bureau _____

Adresse du domicile : _____

_____ Code Postal |__|__|__|__| Ville _____

 Domicile _____ E-mail _____

Adresse père ou mère si séparé(e) ou divorcé(e) :

Code postal : |__|__|__|__| Ville : _____

 Domicile _____ E-mail _____

Situation familiale : mariés divorcés séparés autre _____

Autorité parentale exercée par : les parents le père la mère autre _____

Enfant vivant chez : les parents le père la mère garde alternée

Nombre d'enfants : |__|__| dont à charge |__|__|

Enfants scolarisés :

NOM et PRENOM	Date de naissance	Classe actuelle	Etablissement

1 - Choix du Parcours Langues (merci de cocher votre choix)

- Anglais
- Allemand/Anglais
- Chinois/Anglais

2 - Parcours complémentaires

- Maîtrise de la Cathédrale : OUI NON
- EIP niveau 6^{ème} OUI NON
- Si oui, test (moins de 2 ans) OUI NON

REMARQUES EVENTUELLES : merci de porter ci-dessous toute information particulière concernant votre enfant (santé, situation familiale, EIP, DYS ...)

.....

.....

.....

.....

.....

A _____ le _____ 20.....

Signature des parents