



Ecole

Dossier d'inscription

Année scolaire : **2015-2016**

Classe demandée

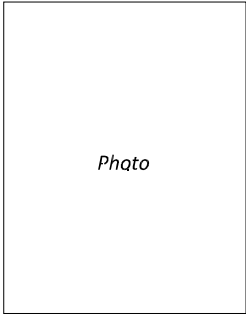
Nom

Prénom

Né(e) le

à

Nationalité



Adresse actuelle :

Tél. :

Adresse au jour de la rentrée :

Tél. :

SCOLARITE ANTERIEURE

<i>Années scolaires</i>	<i>Classes</i>	<i>Etablissement</i>

SITUATION DE FAMILLE

Père

Nom et prénom :

Profession :

Tél. professionnel :

Mobile :

Mail :

Mère

Nom et prénom :

Profession :

Tél. professionnel :

Mobile :

Mail :

Frères et sœurs

<i>Nom et prénom</i>	<i>Année de naissance</i>	<i>Etablissement fréquenté ou profession</i>

SITUATION PARTICULIERE (Handicap, décès, séparation, etc.)

Précisez :

.....

.....

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Comment avez-vous connu l'Ecole Saint Joseph des Lys ?

.....

Quelles sont vos motivations en inscrivant votre enfant à l'école ?

.....

.....

.....

.....

Appartenance de l'enfant à un mouvement de jeunesse :

L'enfant-est-il baptisé ? Oui Non

L'enfant a-t-il fait sa Première Communion ? Oui Non

Paroisse habituellement fréquentée :

Nous, parents ou tuteurs, confirmons les renseignements contenus dans ce dossier et nous engageons à signaler toute modification. Nous déclarons accepter le projet éducatif et le règlement financier de l'école tels qu'ils sont présentés dans les circulaires de l'école Saint Joseph des Lys.
Nous nous engageons à remettre à l'école dès la rentrée scolaire une attestation de responsabilité civile et la fiche sanitaire signée par le responsable de l'enfant.

Fait à le :

Signature des parents

L'école s'engage à confirmer l'inscription de votre enfant dans le niveau souhaité après examen du dossier, entretien avec la directrice et accord de sa part.

Ecole Saint Joseph des Lys

38, rue Rémyilly – 78000 VERSAILLES

Mail : secretariat@stjosephdeslys.fr - Site : www.stjosephdeslys.fr

Réservé au secrétariat

- | | | | |
|--|--|------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Livret de famille | <input type="checkbox"/> Certificat de baptême | <input type="checkbox"/> Vaccins | <input type="checkbox"/> 2 photos |
| <input type="checkbox"/> Certificat de radiation | <input type="checkbox"/> Passage de classe | <input type="checkbox"/> Bulletins | |
| <input type="checkbox"/> Frais de dossier | <input type="checkbox"/> Acompte | | |

Rendez-vous pris le :