

NOTRE-DAME-SÉVIGNÉ

36, Allée du 7^e Art
33400 Talence
Tél. 05 56 80 55 51

DEMANDE D'INSCRIPTION



École / Collège Privés Catholiques sous contrat d'association avec l'État

1- L'ÉLÈVE

NOM : _____

Prénom : _____

Date de Naissance : J [] [] M [] [] A [] [] [] []

Nationalité : _____ Lieu de naissance : _____ Dépt. [] []

Sexe : M F*

Classe demandée : _____

Régime : Externe 1/2 P

Adresse : _____

Code Postal [] [] [] [] [] [] Ville _____

Téléphone domicile [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

PHOTO

2 - LA FAMILLE

Père de l'enfant

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse (si différente de l'enfant) : _____

Profession : _____

Employeur : _____

N° tél. travail : _____

N° portable : _____

Mail personnel : _____

N° de Sécurité Sociale du parent dont dépend l'enfant : _____

Situation familiale : célibataire marié(e) séparé(e) pacsé(e) divorcé(e) union libre remarié(e) veuf/veuve *

En cas de séparation des parents, merci d'indiquer les coordonnées du conjoint résidant à l'adresse de l'enfant :

Conjoint du Père de l'enfant

Nom : _____

Prénom : _____

Profession : _____

Employeur : _____

N° tél. travail : _____

N° portable : _____

Mère de l'enfant

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse (si différente de l'enfant) : _____

Profession : _____

Employeur : _____

N° tél. travail : _____

N° portable : _____

Mail personnel : _____

Conjoint de la Mère de l'enfant

Nom : _____

Prénom : _____

Profession : _____

Employeur : _____

N° tél. travail : _____

N° portable : _____

* (Payer les mentions multiples)

3 - LA SCOLARITÉ

Date d'entrée dans l'établissement : J [] [] M [] [] A [] [] [] []
Réservé à l'administration

Établissement d'origine : _____

_____ Public Classe : _____
 Privé

Adresse : _____

Doublement : Oui - Non * Autres classes redoublées : _____

Primaire : l'enfant a suivi une initiation à :

Espagnol Autres, précisez : _____

Si votre enfant a suivi une initiation à l'espagnol en primaire, souhaitez-vous qu'il soit en classe bilingue anglais/espagnol :

Pour entrée 6^e : OUI NON

Pour entrée 5^e : Espagnol OUI NON

Allemand OUI NON

Latin OUI NON

Pour entrée 4^e : LV2 souhaitée Espagnol Allemand

Pour entrée 3^e : LV2 souhaitée Espagnol Allemand

4 - DIVERS

Transport scolaire : souhaitez-vous que votre enfant utilise : les deux lignes (1 et 2).

l'une des deux lignes

1 2

Nom, prénom des Frères / Sœurs	Sexe	Classe	Établissement fréquenté

5 - ÉTABLISSEMENTS FRÉQUENTÉS ANTÉRIEUREMENT

Année Scolaire	Classes	Établissements	Communes	Dép.

6 - SIGNATURES

Fait à _____ le _____

Le Père,

La Mère,

Le Responsable légal,