



Communauté d'Établissements

Notre Dame - Saint Louis

Mantes la Jolie

Bonnières sur Seine

### PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

- La fiche de demande d'inscription 2024/2025
- Copie complète du Livret Scolaire de l'année de CM1
- Copie intégrale du Livret de Famille
- Copie du Carnet de santé (pages vaccinations)
- Une photo d'identité
- Si aménagements: Les documents justifiant ces aménagements

PHOTO

## ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025

### FICHE DE DEMANDE D'INSCRIPTION 6ÈME

#### RENSEIGNEMENTS ÉLÈVE

NOM : ..... PRENOM : .....

Date de naissance : ----- / ----- / ----- Lieu de naissance : .....

Département : ..... Nationalité : .....

Sexe : M  F

Avez-vous fait une autre demande d'inscription dans notre établissement ? OUI  NON

Si oui pour quelle(s) classe (s) : .....

Nombre de frères et sœurs déjà inscrits dans l'établissement : .....

Prénom (s) ..... Classe .....

.....

#### Scolarité antérieure

<u>Classe</u>	<u>Année scolaire</u>	<u>Etablissement fréquenté - Ville</u>
	2023 - 2024	
	2022 - 2023	

Classe redoublée ? NON  OUI  Laquelle : .....

Aménagements : PPRE  PAP  PPS  PAI  Si oui, avec AESH ? OUI  NON

#### CHOIX DES OPTIONS

Classe Bilingue Anglais (3h) et Allemand (3h) : *(Sous réserve d'effectif suffisant)* OUI  NON

1<sup>ère</sup> Langue Vivante : ANGLAIS pour tous les élèves



## RENSEIGNEMENTS FAMILLE

### PÈRE

Responsable Légal <input type="checkbox"/>	Responsable Payeur <input type="checkbox"/>
Nom et Prénom : .....	
Situation Familiale : Mariés <input type="checkbox"/> Pacsés <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/> Veuf/Veuve <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	
Profession : .....	
Téléphone travail : ----- / ----- / ----- / ----- / ----- Portable : ----- / ----- / ----- / ----- / -----	
Adresse : .....	
Commune : ..... Code Postal : .....	
Téléphone du domicile : ----- / ----- / ----- / ----- / -----	
Adresse mail : .....@ .....	

### MÈRE

Responsable Légal <input type="checkbox"/>	Responsable Payeur <input type="checkbox"/>
Nom et Prénom : .....	
Nom de Jeune Fille : .....	
Situation Familiale : Mariés <input type="checkbox"/> Pacsés <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/> Veuf/Veuve <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	
Profession : .....	
Téléphone travail : ----- / ----- / ----- / ----- / ----- Portable : ----- / ----- / ----- / ----- / -----	
Adresse : .....	
Commune : ..... Code Postal : .....	
Téléphone du domicile : ----- / ----- / ----- / ----- / -----	
Adresse mail : .....@ .....	

Nombre d'enfants à charge: .....

Date : .....

\* Signature de la mère

Signature du père

*\*Signature obligatoire des 2 parents*



**Tout dossier reçu incomplet ne sera pas traité par notre service**