

DATE du RENDEZ-VOUS :

INSCRIPTION EN CLASSE DE :

NOM :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

à

ADRESSE

☐ M. et Mme ou ☐ Madame ou ☐ Monsieur

NOM Prénom du responsable légal :

Code postal :

N° de rue ou lieu-dit :

N° tél. :

COMMUNE :

Portable :

Mail :

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

SITUATION FAMILIALE : Mariés ☐ Divorcés ☐ Séparés ☐ Célibataire ☐ Veuf (ve) ☐ Concubinage ☐ Pacsés ☐

NOM DU PÈRE :

NOM DE LA MÈRE :

Prénom :

Prénom :

Profession :

Profession :

Nom et adresse employeur :

Nom et adresse employeur :

☎ :

☎ :

FRÈRES ET SŒURS

NOMS PRÉNOMS	NÉ (ES)	CLASSE, ÉCOLE OU SITUATION

SCOLARITÉ ANNÉE EN COURS :

En classe de à

Redoublement précédent :

RÉGIME :

LANGUE : ☒ ANGLAIS ☐ ALLEMAND ☐ ESPAGNOL ☐ LATIN

TRANSPORT SCOLAIRE

☐ OUI ☐ NON

Si oui, n° du circuit

Point de montée

Connu ST PIERRE par : ☐ Famille / amis ☐ Bouche à oreille ☐ Affiche ☐ Internet	SCOLARITE ANTERIEURE / AMENAGEMENTS
	COMPORTEMENT
	SANTÉ
	CENTRES D'INTERET

NOM :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

à

PROFIL RELIGIEUX

Baptême : ☐ oui ☐ non

Communion : ☐ oui ☐ non

Confirmation : ☐ oui ☐ non

ANNEES		CLASSE	1 ^{er} T	BB	2 ^{ème} T	BB	3 ^{ème} T	AN	CONSEIL D'EDUCATION	RETENUES
2026 - 2027									.../.../...	.../.../...
2027 - 2028									.../.../...	.../.../...
2028 - 2029									.../.../...	.../.../...
2029 - 2030									.../.../...	.../.../...