

6^{ÈME}

FICHE D'INSCRIPTION



SAINT JO
ARRAS

Photo

Année scolaire concernée : /

☐ Anglais OU ☐ Anglais-Espagnol OU ☐ Anglais-Allemand

Options facultatives* :

☐ CICERON (oral) ☐ LSF (Langue des signes) ☐ GYM ☐ ARTS

*en fonction des places disponibles Attention : le choix des langues ne peut être modifié à la rentrée

ENFANT :

Nom : Prénom(s) :

Né(e) le : / / Ville de naissance :

Code postal du lieu de naissance : Nationalité :

Adresse mail de l'enfant* :

*Permet aux enfants d'avoir leur propre accès sur ECOLE DIRECTE (résultats scolaires, informations de vie scolaire...)

Situation familiale : ☐ Mariés ☐ Divorcés ☐ Autre :

Garde légale : ☐ Mère ☐ Père ☐ Autre : ou ☐ Résidence Alternée

PARENT :

Nom marital : Prénom :

Nom de naissance :

Téléphone portable :

Profession :

Adresse :

Code postal : Ville :

Adresse mail :

PARENT :

Nom marital : Prénom :

Nom de naissance :

Téléphone portable :

Profession :

Adresse :

Code postal : Ville :

Adresse mail :

Tournez SVP



EN CAS D'URGENCE :

Nom du médecin traitant : Tél :

Établissement hospitalier souhaité :

Numéros professionnels pour vous joindre en cas d'urgence :

Parent 1 : Parent 2 :

HISTORIQUE

Établissement où est scolarisé l'élève avant son arrivée à Saint Joseph :

Nom : Code postal : Ville :

SCOLARITÉ

Régime de l'élève : ☐ Demi-pensionnaire ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

☐ Externe

Attention : Aucun changement de régime ne sera possible en cours de trimestre.

Une demande écrite et motivée doit être adressée au début du trimestre à l'économe Madame Dostatni.

L'APEL accompagne l'avenir de nos enfants. La cotisation sera prélevée sur la facturation des familles

☐ Cochez cette case si vous ne souhaitez pas y adhérer

FRAIS DE SCOLARITÉ

☐ ANNUEL par chèque (avant le 5 de chaque mois à compter du mois de septembre)

☐ TRIMESTRIEL par chèque (avant le 5 du mois de septembre / décembre et mars)

☐ MENSUEL par chèque

☐ MENSUEL par prélèvement (remplir et signer le manda SEPA et y joindre un RIB)

Merci de préciser le Nom et Prénom du payeur :

FAMILLE

Frères et sœurs ayant une scolarité en cours (université, fac, lycée, collège, école, petite enfance...)

NOM ET PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	ÉTABLISSEMENT

SIGNATURES

Parent :

Parent :

Elève :

L'inscription est effective une fois le dossier d'inscription complet et signé des deux responsables légaux.