

**EXTERNAT SAINT JOSEPH**

2229 Route de Faveyrolles - BP 122

83192 OLLIOULES CEDEX

**Mme Dorilleau Maryline** [secretariat.adm@esj-lacordeille.com](mailto:secretariat.adm@esj-lacordeille.com)

Tél. 04.94.93.61.30 - Fax 04.94.93.61.29

Horaires 08h/12h - 13h30/17h00 : Lundi - Mardi - Jeudi - Vendredi

# Demande d'inscription 2019 - 2020

Cadre réservé à l'administration

Dossier reçu le .....

P.I le .....

Spécificité .....

F/S .....

Bulletins 2017/2018

Bulletins 2018/2019

CFS :

ACCEPTÉE REFUSÉE 

Le .....

RDV le .....

Dossier à rendre pour le .....

## Etat civil

Nom (état civil)..... Prénom.....

Garçon  Fille  2<sup>nd</sup> prénom .....

Né(e) le /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Pays .....

Département naissance /\_\_\_/ Précisez l'arrondissement pour villes telles que Marseille, Lyon, Paris /\_\_\_/

Code postal Commune /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Lieu .....

Nationalité 1 ..... Nationalité 2 .....

Email : ..... Portable /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

## Scolarité souhaitée

**Terminale.....**Redoublant : Oui  Non **LV1 : ANGLAIS** **LV2 : Allemand**  **Espagnol**  **Italien** **1 Enseignement de Spécialité :****Série ES :**  SES  Mathématiques**Série L :**  Anglais Approfondi  Mathématiques  Droit et grands enjeux contemporains du monde**Série S SVT :**  Mathématiques  SVT  Sciences Physiques**Série S SI :**  Mathématiques  SI  Sciences Physiques**1 Option facultative :**  Arts plastiques  EPS  Latin  LV3 Italien  LV3 chinois**(L'option facultative doit avoir été suivie dès la classe de seconde)**

## Scolarité en cours

Nom de l'établissement actuel ..... Public  Privé 

Adresse .....

Code Postal ..... Ville.....

Classe actuelle ..... N° d'Identifiant national de l'élève (INE) .....

# Bourses

Le candidat est-il boursier ? Oui  Non

## Famille de l'élève

Qui a la charge juridique de l'enfant ?  Père  Mère  Père et mère  Garde alternée  Autre .....

### Père

Nom .....

Prénom .....

 Portable / \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Cocher le parent à joindre en priorité par sms pour les absences.

Email perso .....

 Professionnel / \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Email prof. ....

Profession .....

Nom et ville de l'entreprise .....

 Adresse domicile .....

Code postal / \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Commune .....

 Domicile / \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

#### Situation familiale

Célibataire  Divorcé  Marié  Pacsé

Séparé  Union libre  Veuf  Re-marié

### Mère

Nom .....

Prénom .....

Nom de jeune fille .....

 Portable / \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Cocher le parent à joindre en priorité par sms pour les absences.

Email perso .....

 Professionnel / \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Email prof. ....

Profession .....

Nom et ville de l'entreprise .....

 Adresse domicile .....

Code postal / \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Commune .....

 Domicile / \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

#### Situation familiale

Célibataire  Divorcée  Mariée  Pacsée

Séparée  Union libre  Veuve  Re-marié

**Autre responsable** (Préciser) .....

Nom .....

Adresse .....

 Domicile / \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Prénom .....

Code postal / \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Commune .....

 Portable / \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nombre d'enfants à charge : .....

Frères et sœurs	Etablissement	Classe actuelle

Fait à ..... le ..... Signatures : Père, Mère, Autre Responsable,

### Scolarité antérieure de votre enfant

Collège	Nom et adresse de l'établissement	Année
6 <sup>ème</sup>		
5 <sup>ème</sup>		
4 <sup>ème</sup>		
3 <sup>ème</sup>		

Lycée	Nom et adresse de l'établissement	Année
Seconde		
Première		
Terminale		

Autre	Nom et adresse de l'établissement	Année

## Renseignements particuliers

Votre enfant bénéficie-t-il d'un suivi (Psychologue, orthophoniste .....)

.....  
.....  
.....

Y-a-t-il eu des événements importants susceptibles d'avoir fragilisé votre enfant ?  
(Maladie, accident, décès, déménagements .....)

.....  
.....  
.....

## Autorisation parentale Photographies Scolaires & Diffusion d'Images

**J'autorise** (merci de cocher la case et signer ci-dessous pour donner votre accord)

- L'utilisation de la photographie de mon enfant Nom Prénom ..... dans le cadre de l'établissement. Je sais que celle-ci pourra être utilisée pour le complément du fichier interne, de documents administratifs internes, pour la réalisation d'un répertoire des élèves par classe, pour le collage sur les cartes ou badges utilisés dans l'établissement.
- L'utilisation de la photographie de mon enfant lors de manifestations, voyages, sorties ou déplacements en vue de réaliser un dossier, un montage vidéo ou une exposition retraçant l'activité.

L'établissement ne peut être tenu pour responsable des photographies ou films pris et diffusés par les élèves eux-mêmes de façon illicite et à l'insu des autres élèves et adultes de l'établissement. Ils s'exposent dans ce cas aux sanctions prévues par le code civil Art.9 et par le code pénal Art.226-1, -2 et -8 notamment sur le respect du droit à l'image.

Signatures des parents

## Documents à fournir

**Tout dossier incomplet ne sera pas étudié**

- En cas de séparation des parents joindre **impérativement** l'extrait de jugement complet précisant qui a la garde légale de l'enfant.
- Une lettre de motivation.
- Photocopie de tous les bulletins de l'année scolaire 2017/2018.
- Photocopie des bulletins de l'année en cours dès que vous les recevrez. (2018/2019)