



Externat Saint Joseph - La Cordeille

2229 Route de Faveyrolles BP 122 – 83192 OLLIOULES Cedex
Fanny COPIN Tél. : 04.94.24.43.49 Mail : ecole@esj-lacordeille.com

PHOTO

Merci de fournir :

- La photocopie du livret de famille.
- Le livret de compétences et/ou les bulletins de notes de l'année précédente et de l'année en cours.
- Une lettre de motivation.

Demande d'inscription 2018 -2019

Identification de l'élève

Nom : Prénom : 2nd Prénom :

Sexe ⇨ Masculin Féminin Nationalité

Né(e) le /__/__/__/ à Département naissance /__/__/

Classe demandée : Redoublant : Oui Non

Régime de cantine souhaité

Externe

Demi-pensionnaire lundi mardi jeudi vendredi

Frère(s) et Sœur(s) dans l'Établissement : Oui Non Classe(s) :

Autre(s) demande(s) d'inscription(s) dans l'établissement (Frère(s) et Sœur(s)) :

Scolarité en cours (à remplir entièrement)

Nom de l'établissement actuel Public Privé

Adresse

Code Postal /__/__/__/__/ Ville

Code rectoral de l'établissement /__/__/__/__/__/__/__/ Classe actuelle

Divers

Religion ⇨ Catholique Autre laquelle

Baptême 1^{ère} Communion

T.S.V.P ⇨

Famille de l'élève

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

En cas de séparation, joindre impérativement le document indiquant qui a la garde de l'enfant.

Situation familiale des parents

- Célibataire Marié(e) Séparé(e) Union libre
 Divorcé(e) Remarié (e) Veuf(ve) PACSE

Père

Nom

Prénom

E.mail

☎ Portable / / / / / / / /

☎ Professionnel / / / / / / / /

Adresse

.....

Code postal / / / / / / / /

Commune

☎ Domicile / / / / / / / /

Profession

Nom & adresse entreprise

.....

Mère (préciser le nom de jeune fille)

NomE.pouse

Prénom

E.mail

☎ Portable / / / / / / / /

☎ Professionnel / / / / / / / /

Adresse

.....

Code postal / / / / / / / /

Commune

☎ Domicile / / / / / / / /

Profession

Nom & adresse entreprise

.....

Autre responsable (Préciser).....

Nom : Prénom :

Adresse.....

.....

Profession E.mail

☎ Portable / / / / / / / /

☎ Domicile / / / / / / / /

☎ Professionnel / / / / / / / /

Nombre d'enfants dans la famille :

Nombre d'enfants scolarisés à l'Externat Saint-Joseph pour l'année suivante

Frères et sœurs

Etablissement

Classe actuelle

Fait àle

SIGNATURES :

Père,

Mère,

Autre Responsable,

Scolarité antérieure de votre enfant

Classes	Nom et adresse de l'établissement	Année
MATERNELLE		
CP		
CE1		
CE2		
CM1		
CM2		

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

Je soussigné (e) Madame, Monsieur,

Parents de

Pour donner votre accord, merci de cocher la case prévue à cet effet

- Autorisent la photographie de mon enfant dans le cadre de l'établissement. Sachez que celle-ci pourra être utilisée pour les documents administratifs internes, pour la réalisation d'un répertoire d'élèves par classe, pour le collage sur les cartes ou badges utilisés dans l'établissement.
- Autorisent la photographie 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 :

Cadre réservé à l'administration

ACCORD

REFUS