

DEMANDE D'INSCRIPTION

Rentrée Scolaire 2024/2025

ECOLE *Joindre les bulletins des 2 années scolaires précédentes*



6-8 rue du Cloître Saint-Merri
75004 PARIS
01.42.78.44.81
ecole@saintjeangabriel.net
site internet :
<https://www.saintjeangabriel.net>

Classe demandée en 2024/2025

- PS – MS – GS
 CP – CE1 – CE2 – CM1 –
 CM2

Réservé au secrétariat

Date de réception du dossier	Date de rendez-vous	Dossier reçu le
------------------------------	---------------------	-----------------

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE : (déclaré à l'Etat Civil, figurant sur la Carte d'Identité ou le Livret de Famille) :

NOM

Prénom :

Date de naissance : Sexe : M F

Département de naissance :

Commune de naissance : Nationalité(s) :

Téléphone de l'élève :

SCOLARITE ACTUELLE

Année 2023/2024	Classe :	Langue maternelle autre que le français :
ETABLISSEMENT (code postal, ville)		
<input type="checkbox"/> Etablissement public <input type="checkbox"/> Etablissement privé sous contrat RNE :		

SCOLARITE PRECEDENTE

L'élève a-t-il déjà doublé une classe ? Oui Non Laquelle ?

Année	Classe	Etablissement (code postal, ville)
2022/2023		
2021/2022		
2020/2021		

SITUATION FAMILIALE DE L'ÉLÈVE - Domicile de l'élève (si parents séparés) Joindre le jugement de divorce

Domicile de l'élève chez :	<input type="checkbox"/> ses 2 parents	<input type="checkbox"/> sa mère	<input type="checkbox"/> son père	<input type="checkbox"/> garde partagée
Frères et sœurs (prénoms)	Etablissements scolaires		Ages	

PERE (ou représentant légal)	MERE (ou représentant légal)
NOM	NOM
Prénom	Prénom
Adresse	Adresse
.....
Tel domicile	Tel domicile
Portable	Portable
Mail (en MAJUSCULES)	Mail (en MAJUSCULES)
Tel. professionnel	Tel. professionnel
Mail professionnel	Mail professionnel
Profession	Profession
Entreprise :	Entreprise
SITUATION FAMILIALE	
<input type="checkbox"/> Marié(s) <input type="checkbox"/> Séparé(s) <input type="checkbox"/> Divorcé(s) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	

SUIVI DE L'ELEVE				
Reconnaissance MDPH	<input type="checkbox"/> OUI		<input type="checkbox"/> NON	
Aide d'une AESH	AESH I Individualisé	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	Nombre d'heures :
<u>Joindre la photocopie de la dernière notification</u>	AESH I Privé	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	Nombre d'heures :
	AESHM	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
	Dernière notification :			
PAP <u>Joindre la photocopie</u>	<input type="checkbox"/> OUI		<input type="checkbox"/> NON	
PAI <u>Joindre la photocopie</u>	<input type="checkbox"/> OUI		<input type="checkbox"/> NON	
Suivi : (ex : orthophonie, ergothérapie, dernier bilan etc....)				

AUTRES RENSEIGNEMENTS	
Vie chrétienne (Renseignements facultatifs)	
Passions et Talents	
Comment avez-vous connu l'établissement ?	<input type="checkbox"/> Par un parent d'élève étant scolarité ou ayant été scolarisé dans l'établissement. Merci de préciser le nom : <input type="checkbox"/> Recommandation par un établissement scolaire. Merci de préciser le nom : <input type="checkbox"/> Recherche internet. <input type="checkbox"/> Direction Diocésaine de l'Enseignement Catholique
Dossiers d'inscription envoyés dans d'autres établissements	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Pour les besoins de la gestion administrative financière et statistique, les informations demandées doivent être fournies. Elles font l'objet d'un traitement informatique et certaines d'entre elles seront transmises au Rectorat de l'Académie suite à l'adhésion de notre établissement au système " SCOLARITE". Les informations sont conservées au départ des élèves dans les archives de l'établissement conformément à la loi du 6 janvier 1978 art. 27, vous avez le droit de contrôler et de faire rectifier les informations vous concernant.

En signant, les parents et l'élève s'engagent à respecter le projet de l'établissement, le règlement intérieur en vigueur et du règlement financier.

Date et signatures des parents et de l'élève :