



DOSSIER DE PRÉINSCRIPTION

ANNEE SCOLAIRE 2025 - 2026

Classe :

6^{ème}

5^{ème}

4^{ème}

3^{ème}

Date de préinscription : |____|____|____|

Nom :

Prénom :

Etablissement d'origine :

Pièces à fournir

Les bulletins scolaires de l'année précédente

Nom et Prénoms (ordre état civil) :

Date de naissance : |__| |__| |__| | Lieu de naissance :

Sexe : M F Nationalité :

Adresse où réside l'enfant :

Régime à la rentrée scolaire : Demi-Pensionnaire Externe

Repas apporté
(Uniquement pour les élèves bénéficiant d'un PAI pour intolérance alimentaire)

TOUS les éléments suivants doivent être obligatoirement renseignés

LES PARENTS

Situation familiale : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Veuf	
Responsable légal de l'enfant : <input type="checkbox"/> Mr ou Mme <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	
<i>Le père (Nom - Prénom) Représentant Légal</i>	<i>La mère (Nom - Prénom) Représentant Légal</i>
	Nom de jeune fille : _____
<u>Adresse :</u> N° _____ Rue _____ CP/Ville _____ Téléphone domicile ___/___/___/___/___ <input type="checkbox"/> LR Email _____ Date de naissance __ __ __ Profession _____ _____	<u>Adresse (si différente) :</u> N° _____ Rue _____ CP/Ville _____ Téléphone domicile ___/___/___/___/___ <input type="checkbox"/> LR Email _____ Date de naissance __ __ __ Profession _____ _____
Employeur _____ Lieu de travail _____ Profession libérale <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Cadre <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Secteur privé <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Téléphone professionnel ___/___/___/___/___ Portable personnel ___/___/___/___/___	Employeur _____ Lieu de travail _____ Profession libérale <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Cadre <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Secteur privé <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Téléphone professionnel ___/___/___/___/___ Portable personnel ___/___/___/___/___
Cas particulier (tuteur, beaux-parents, aide-maternelle...) : Nom - Prénom _____	Préciser _____ Téléphone ___/___/___/___/___

Les Frères et Sœurs

Nom - Prénom	Date de naissance	Classe	Etablissement fréquenté/Vie active