

1. Identité de l'élève

NOM (en majuscules) :

Prénom usuel :

Date de naissance :

Ville et département de naissance :

Photo
récente

2. Demande d'inscription

6^{ème}

Langue vivante (LV1)

Anglais

5^{ème}

4^{ème}

3^{ème}

• Langue vivante (LV1)

Anglais

• Langues vivantes (LV2)

Allemand Espagnol

3. Enseignements facultatifs

Option Théâtre (5^{ème} / 4^{ème} / 3^{ème}) – sous réserve des tests de sélection de septembre 2024

Option multisports (6^{ème} / 5^{ème}) – sous réserve des tests de sélection de septembre 2024

4. Régime

Externe Demi-pensionnaire (4 jours)

RÉSERVÉ à L'ADMINISTRATION

Rendez-vous le : à

Décision : Admis Liste d'attente Non retenu

N° de dossier :

Liste des pièces demandées avec le dossier d'inscription :

- Un chèque (ou espèces) d'acompte de 80 euros (cette somme sera non remboursable en cas de désistement)
- Le mandat de prélèvement joint accompagné d'un RIB
- La copie des évaluations ou des bulletins (les 2 derniers trimestres ou semestres)
- Une photo de votre enfant collée sur le dossier
- La copie de la pièce d'identité du jeune
- La copie du jugement de divorce si c'est le cas dans votre famille
- Copie PAI, PAP, PPRE, PPS, notification MDPH (si trouble avéré)

5. Complément d'informations

Sexe : M F

Nationalité :

Lieu de résidence :

Votre enfant a-t-il des activités associatives ? Oui Non

Si oui, lesquelles : 1..... 2.....

6. Renseignements scolaires

Parcours scolaire :

Année scolaire	Classe	Ecole / Collège (nom, ville)
2023 / 2024		
2022 / 2023		
2021 / 2022		

1. Elèves avec besoins éducatifs particuliers : Oui Non

MDPH PAP PAI PPRE PPS Autres.....

Précisez la nature du trouble ou du handicap de votre enfant (Dys, trouble autistique, asperger, handicap moteur...) et **joindre une photocopie du dispositif d'accompagnement préconisé.**

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

2. Informations à communiquer pour le bon déroulement de la scolarité de votre enfant (haut potentiel, maladie, suivi social, suivi psychologique...)

.....
.....

7. Renseignements concernant la famille

Responsable légal 1	Responsable légal 2
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme
NOM (en majuscules) :	NOM (en majuscules) :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
.....
Code postal :	Code postal :
Ville :	Ville :
Tél. domicile :	Tél. domicile :
Tél. portable :	Tél. portable :
Mail :	Mail :
Profession :	Profession :
.....
Employeur :	Employeur :
.....
.....
Tél. professionnel :	Tél. professionnel :
Nombre d'enfant(s) dans la famille : Nombre d'enfant(s) scolarisé(s) : Place dans la fratrie : Avez-vous d'autres enfants scolarisés au Collège Sainte Joséphine BAKHITA ou dans le groupe Ozanam ? <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> NOM : NOM : </div> <div style="width: 50%;"> Prénom(s) : Classe Prénom(s) : Classe </div> </div>	

Signatures :

Responsable légal 1

Responsable légal 2

CADRE RÉSERVÉ À LA DIRECTION

