



**DEMANDE  
D'INSCRIPTION EN  
MATERNELLE ET PRIMAIRE  
ANNEE 2026 -2027**

Photo

Classe demandée : .....

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ELEVE**

NOM : .....

Date de naissance : ...../...../.....

PRENOM : .....

Lieu de naissance : ...../.....

Rang dans la fratrie : .....

(ville, département)

Adresse : .....

Nationalité : .....

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

Nom et Adresse de l'Etablissement actuel :

Classe actuelle : .....

.....

.....

Environnement linguistique :

.....

1<sup>er</sup>langue : .....

.....

Autre(s) langue(s) pratiquée(s) en famille :

Bilingue :      OUI      NON

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE**

Situation de la famille \* : Mariés – Séparés – Divorcés – Veuf – Veuve – Remariés – Vie maritale

(\*entourer la bonne réponse)

Libellé de l'adresse : M. Mme .....

.....

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

Téléphone : ...../...../...../...../.....

e-mail : .....

PERE :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse si différente : .....

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

Téléphone domicile : / / / /

Téléphone portable : / / / /

Profession : .....

Téléphone travail : / / / /

e-mail : .....

MERE :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse si différente : .....

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

Téléphone domicile : / / / /

Téléphone portable : / / / /

Profession : .....

Téléphone travail : / / / /

e-mail : .....

#### **En cas de séparation des parents**

Chez qui habite l'élève : .....

Qui est le responsable légal : .....

Frères et soeurs					
	Nom	Prénom	Date de Naissance	Classe ou établissement	Elève de Saint Joseph
1					
2					
3					
4					
5					
6					

## **RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES SUR L'ELEVE**

Religion : ..... Si catholique : Baptisé OUI NON Lieu : .....  
Catéchisé OUI NON Lieu : .....

## **Activités extra scolaires :**

**Problèmes de santé** (maladie – allergie – etc.) : .....

Suivi paramédical (orthophonie - psychomotricité - psychologue – graphothérapie) :

Centre : ..... Nom du spécialiste : .....

Date : .....

### Signature du Père :

Signature de la Mère :

**A RENVOYER PAR COURRIER SIMPLE ACCOMPAGNE D'UNE LETTRE DE MOTIVATION  
A L'ECOLE SAINT JOSEPH  
A L'ATTENTION DU SECRETARIAT  
26 RUE GODFROY 92800 PLATEAUX**