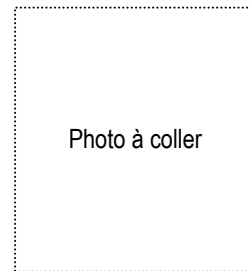


<p>Demande à retourner à : Ensemble scolaire Saint-Gabriel Service des inscriptions 21, rue de la Lisette 92220 BAGNEUX</p> <p>Tél : 01 46 57 61 22 – Fax : 01 46 57 71 11 E-mail : inscription.st-gabriel@apprentis-auteuil.org Site web : saint-gabriel.apprentis-auteuil.org</p>	<p>Réservé à l'administration</p> <p>RV le : _____ à : _____</p> <p>Avis :</p> <p><input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Démission <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/> annulation <input type="checkbox"/> En attente</p> <p>Remis par : _____ Le : _____</p>
---	--



Classe demandée :

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 2 ^{de} G et T | <input type="checkbox"/> 1 ^{re} ES | <input type="checkbox"/> Terminale ES |
| <input type="checkbox"/> 1 ^{re} S | <input type="checkbox"/> 1 ^{re} STMG | <input type="checkbox"/> Terminale S |
| | | <input type="checkbox"/> Terminale STMG |

Spécialité : _____

ELEVE

Nom	_____	Sexe	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M
Prénom	_____			
Date de naissance	_____			
Commune de naissance (<i>Préciser le pays si étranger</i>)	_____			
Nationalité	_____			
Adresse Mail	_____	Portable	_____	
→ L'élève est-il boursier ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non		
→ Nombre de frères et sœurs (y compris l'enfant)	_____	Rang dans la fratrie	_____	

PARENTS OU RESPONSABLE(S) LEGAL(AUX) AYANT FAIT PART DE LA DEMANDE

	PERE <input type="checkbox"/> TUTEUR <input type="checkbox"/> AUTRE :	MERE <input type="checkbox"/> TUTRICE <input type="checkbox"/> AUTRE :
Nom	_____	_____
Prénoms	_____	_____
Né(e) le	_____	_____
Adresse domicile	_____	_____
Code postal	_____	_____
Commune	_____	_____
Tél. Domicile	_____	_____
Portable	_____	_____
Liste rouge	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Adresse mail	_____	
<p><i>Cette adresse mail sera communiquée aux parents délégués. Si vous ne le souhaitez pas, merci de nous le faire savoir par courrier.</i></p>		
Situation de famille	<input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Remarié <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	<input type="checkbox"/> Mariée <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcée <input type="checkbox"/> Séparée <input type="checkbox"/> Veuve <input type="checkbox"/> Remariée <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :

SCOLARITE :**Année en cours (2017-2018) :****Etablissement :****Ville :****Type d'établissement :** Privé sous contrat Public**Classe :****PIECES A JOINDRE :**

- Une lettre explicitant la demande
- Une enveloppe timbrée libellée à votre adresse
- Une photo d'identité de l'élève (à coller au recto de cette fiche)
- Une photocopie de la carte d'identité de l'élève
- Une photocopie des 3 bulletins trimestriels des 2 dernières années + année en cours

 Père Mère Autre (Précisez)

Date et signature :

INFORMATIONS PEDAGOGIQUES :L'élève suit-il une option ? Oui Non Si oui, laquelle ? _____**Uniquement pour une entrée en 2de**, dans la perspective d'un parcours au lycée, l'élève exprime un projet à dominante : Artistique Tertiaire Scientifique Sciences humaines**Partie réservée à l'établissement****Commentaires**

N-2 et N-1

Situation personnelle / familiale

Scolarité

PAP

PAI

Éléments particuliers

