



LYCEE SAINT-GABRIEL

Demande d'inscription 2012-2013

Photo à coller

Demande à retourner par courrier à l'adresse suivante :

Ensemble scolaire Saint-Gabriel
Service des inscriptions
21, rue de la Lisette
92220 BAGNEUX

Tel : 01 46 57 61 22 – Fax : 01 46 57 71 11
E-mail : inscription.st-gabriel@apprentis-auteuil.org
Site web : saint-gabriel.blog.apprentis-auteuil.org

Réservé à l'administration

Remis par :
Le :

Classe demandée :

2^{nde}

1^{re} ES

1^{re} S

1^{re} STMG

Terminale ES

Terminale S

Terminale STG

Communication

Gestion

ELEVE

Nom _____

Prénom _____ Sexe F M

Date de naissance _____

Commune de naissance (Préciser le pays si étranger) _____

Nationalité _____

Adresse _____

Code postal _____ Commune _____

☎ Domicile _____ ☎ Portable _____

→ L'élève est-il boursier ? Oui Non

→ Nombre de frères et sœurs (y compris l'enfant) _____ Rang dans la fratrie _____

→ Régime de scolarité Demi-pensionnaire Externe

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
Courriel / adresse mail	_____	_____
Situation de famille	<input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Mariée <input type="checkbox"/> Célibataire
	<input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé	<input type="checkbox"/> Divorcée <input type="checkbox"/> Séparée
	<input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Remarié	<input type="checkbox"/> Veuve <input type="checkbox"/> Remariée
	<input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	<input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :

SCOLARITE :

Année en cours (2011-2012) :

Etablissement :

Ville :

Type d'établissement :

Privé sous contrat

Public

Classe :

LV1 :

LV2 (le cas échéant):

Option(s) (le cas échéant) :

Matières d'enseignement d'exploration :

Années antérieures	établissement	classe
Année 2010-2011		
Année 2009-2010		
Classes redoublées		

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 bulletins trimestriels des deux années scolaires précédentes et des bulletins trimestriels de l'année en cours

Père

Tuteur

Mère

Tutrice

Autre (Précisez)

Date et signature

Ne rien écrire ci-dessous (Réservé à l'établissement):

	Complément d'informations concernant les langues / options / spécialités :