



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 : Passerelle vers la 2nde (si titulaire du Diplôme National du Brevet)

ELEVE

Nom	_____	Sexe	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M
Prénom	_____			
Date de naissance	_____			
Commune de naissance (Préciser le pays si étranger)	_____			
Nationalité	_____			
Adresse	_____			
Code postal	_____	Commune	_____	
☎ Domicile	_____	☎ 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	_____	
→ Régime de scolarité	<input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire	<input type="checkbox"/> 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"/> 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 (2011-2012) :****Etablissement :****Ville :****Type d'établissement :** Privé sous contrat Public**Classe :****LV1 :****LV2 (le cas échéant):****Option(s) (le cas échéant) :**

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 :