



LYCEE SAINT-GABRIEL

Demande d'inscription 2013-2014

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 1^{re} ES Terminale ES
 2nde générale 1^{re} S Terminale S
 1^{re} STMG Terminale STMG

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 (2012-2013) :****Etablissement :****Ville :****Type d'établissement :** Privé sous contrat Public**Classe :****LV1 :****LV2 :****Option(s) (le cas échéant) :****Matières d'enseignement d'exploration :**

Années antérieures	établissement	classe
Année 2011-2012		
Année 2010-2011		
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 :