

<p><b>Demande à retourner à :</b> 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 : <a href="mailto:inscription.st-gabriel@apprentis-auteuil.org">inscription.st-gabriel@apprentis-auteuil.org</a> Site web : <a href="http://saint-gabriel.apprentis-auteuil.org">saint-gabriel.apprentis-auteuil.org</a></p>	<p>Réservé à l'administration</p> <p>RV le : _____ à : _____</p> <p>Avis :  <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 <sup>de</sup> G et T | <input type="checkbox"/> 1 <sup>re</sup> ES   | <input type="checkbox"/> Terminale ES   |
| <input type="checkbox"/> 1 <sup>re</sup> S      | <input type="checkbox"/> 1 <sup>re</sup> 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"/>	MERE <input type="checkbox"/>
	TUTEUR <input type="checkbox"/>	TUTRICE <input type="checkbox"/>
	AUTRE : .....	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 (2018-2019) :**

**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

Mon enfant bénéficie d'un :

PAP  Aménagement Condition d'examens

PAI  PPS

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

---

---

---

---

---

---

Éléments particuliers

