



ÉCOLE ÉLÉMENTAIRE SAINT-GABRIEL

Demande d'inscription 2021-2022

École Primaire SAINT-GABRIEL

21, rue de la Lisette
92220 BAGNEUX
Tél : 01 46 57 80 82

@ : violaine.velaidomestry@apprentis-auteuil.org
Site web : <https://saint-gabriel.apprentis-auteuil.org>

Demande à retourner par :

- Choix 01 : par courrier,
 Choix 02 : à déposer auprès de l'assistante administrative à l'école en appelant au n° 01 46 57 80 82.

Photo à coller

Classe demandée pour 2021-2022 :

CP CE1 CE2

CM1 CM2

Réservé à l'administration

Remis par :

Le :

ÉLÈVE

Nom _____

Prénom _____ Sexe F M

Date de naissance _____

Commune de naissance (*Préciser le pays si étranger*) _____

Nationalité _____

Adresse _____

Code postal _____ Commune _____

Domicile _____ Portable _____

→ Régime de scolarité Demi-pensionnaire Externe

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

→ Enfants de la famille déjà scolarisés à Saint-Gabriel : Oui Non

Si oui, Prénom : _____ (classe :) Prénom : _____ (classe :)

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) : |

ANNÉES ANTÉRIEURES

ANNÉE EN COURS 2020-2021 :

Scolarité

Établissement : _____

Classe : _____

Ville : _____

Privé sous contrat

Public

ANNÉE 2019-2020 :

Établissement : _____

Classe : _____

ANNÉE 2018-2019 :

Établissement : _____

Classe : _____

PIECES À JOINDRE :

- Une lettre explicitant la motivation de cette 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 (recto-verso),
- Une photocopie de la carte d'identité de la personne effectuant la demande (recto-verso),
- Une photocopie du livret d'évaluation de l'année en cours.

Père

Tuteur

Mère

Tutrice

Autre (Précisez)

Date et signature

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

| | |
|--|--|
| | |
| | |