



ENSEMBLE SCOLAIRE SAINT-GEORGES

www.saint-georges-paris.fr

Cochez l'établissement souhaité

COLLEGE

Ou

ECOLE ELEMENTAIRE et MATERNELLE

19 rue Bouret
75019 Paris

17 rue Bouret
75019 Paris

☎ 01 40 40 40 50

☎ 01 40 40 40 52

Demande d'inscription 2024 - 2025

Retrait le / / Retourné le / /

RDV le à

Classe demandée :

1. Renseignements concernant l'enfant :

PHOTO (à coller)	NOM	Prénoms	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
	(en capitales et libellé de la même manière que le livret de famille)		
	Né(e) le / / à	CP	Nationalité

2. Renseignements concernant les responsables de l'élève (parents, tuteurs, autres...)

Situation : <input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Pacsés <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/> Autres cas :	
Responsable légal 1 ↓ Nom : Prénom : Adresse : Ville et code Postal : Ligne directe : Email : Profession :	Responsable légal 2 ↓ Nom : Prénom : Adresse : Ville et code Postal : Ligne directe : Email : Profession :

3. En cas de séparation

Nom du responsable chez qui vit l'enfant : ou Garde alternée : OUI NON

Autorité Parentale :

Joindre le jugement du divorce ou attestations des deux parents obligatoires

4. Scolarité actuelle

Etablissement fréquenté actuellement :

Code RNE : (à demander à l'établissement)

Adresse :

Ville : CP :

Dans lequel il suit la classe de :

5. Autres enfants

NOMS	PRENOMS	DATE DE NAISSANCE	CLASSE	ETABLISSEMENT

6. Complément d'informations scolaires

Classe redoublée : OUI NON Laquelle :

L'enfant est-il suivi par un ou plusieurs spécialistes ? OUI NON Lequel ou lesquels :

Depuis le / / Difficultés rencontrées :

7. Informations médicales et de santé

Allergies / Maladies / PAI / Autres :

Régimes alimentaires :

Troubles du sommeil : OUI NON

En inscrivant notre enfant à l'ENSEMBLE SCOLAIRE SAINT-GEORGES, nous adhérons au projet éducatif et pastoral, et nous nous engageons à respecter le règlement de l'Etablissement dont nous avons bien pris connaissance (joint au dossier).

Fait à Le / /

Signature du ou des responsables ou autre représentant légal