

# ENSEMBLE SCOLAIRE SAINT-GEORGES

Demande d'inscription 2025 - 2026



[www.saint-georges-paris.fr](http://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

Retrait le ..... / ..... / ..... Retourné le ..... / ..... / .....

RDV le ..... à .....

**Classe demandée :**

.....  
Langue Vivante 1  Anglais  Anglais/Allemand  
Langue Vivante 2  Espagnol  Allemand  
Option(s) .....2

## 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 :  Mariés  Pacés  Concubinage  Divorcés  Séparés  Autres cas : .....

*Précisions à apporter à l'encadré N°3*

<b>Responsable légal 1 ↓</b>	<b>Responsable légal 2 ↓</b>
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
Ville et code Postal : .....	Ville et code Postal : .....
Ligne directe : .....	Ligne directe : .....
Email : .....	Email : .....
Profession : .....	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 responsable 1    Signature du responsable 2 ou autre représentant légal