ENSEMBLE SCOLAIRE SAINT-GEORGES

www.saint-georges-paris.fr

Cochez l'établissement souhaité

Demande	d'inscription	า 2026 -	2027
---------	---------------	----------	------

Retrait le / Retourné le /

	Cochez l'établissement souhaite COLLEGE Ou COLLEGE O		RDV le à					
J	19 rue Bouret	17 rue Bouret		Classe demandée :				
Ensemble Scolaire	75019 Paris		75019 Paris			□ PS	□ MS	□ GS
Saint-Georges Paris	2 01 40 40 40 50		2 01 40 40 40 52			□СР	□ CE1	□ CE2
						□ CM1	□ CM2	
1. Renseignements of	concernant l'enfant :							
РНОТО	NOM(en capitales et libellé de la même mani			Prénoms			Sex	e: 🗆 F 🗆 M
(à coller)	` .		,					
(u oonor)	Né(e) le//.	à	CP	Nationalit	té			
) Dancaianamante e	oncernant les responsables de l'	álàva (narante t	utoure autroe \					
z. Nenseignements c	oncemant les responsables de r		ns à apporter à l'encadré N°3					
Situation familiale au	regard de l'enfant : ☐ Mariés	☐ Pacsés	☐ Concubinage	□ Divorcés	☐ Séparés	☐ Autres cas :		
Responsable légal 1	\downarrow			Responsable	légal 2↓			
Nom :				Nom :				
Prénom :				Prénom :				
Adresse :				Adresse:				
/ille et code Postal :				Ville et code Po	ostal:			
Ligne directe :				Ligne directe : .				
Email :				Email:				
Profession :				Profession:				
3. En cas de séparation	on							
Nom du responsable	chez qui vit l'enfant :			ou	Garde altern	ée: □ OUI □	NON	
Autorité Parentale :								
Autorite Parentale								

4. Scolarité actuelle						
Etablissement fréquenté actue	ellement :		Code RNE : (à demander à l'établissement)			
Adresse:				Ville:CP:		
Dans lequel il suit la classe de	9:					
5. Autres enfants						
NOMS	PRENOMS	DATE DE NAISSANCE	CLASSE	ETABLISSEMENT		
6. Complément d'informations	s scolaires					
Maintien : □ OUI □	NON Quelle classe :					
L'enfant est-il suivi par un ou	plusieurs spécialistes ?	OUI NON Lequel	ou lesquels :			
Depuis le / /	Difficultés rencontrées :					
7. Informations médicales et d	do contá					
Allergies / Maladies / Autres :						
Régimes alimentaires :						
PAI: □ OUI □ NON						
	l l'ENSEMBLE SCOLAIRE SA ons bien pris connaissance (jo		ons au proje	et éducatif et pastoral, et nous nous engageons à respecter le règlement d		
Fait à	Le//			Signature du responsable 1 Signature du responsable 2 ou autre représentant légal		