



39 boulevard des Iles
CS 42404
56010 VANNES Cédex
☎ 02 97 63 14 63
E-mail :

administration@stjo-vannes.com
site : www.stjo-vannes.com

DEMANDE D'INSCRIPTION Année scolaire 2021/2022

DISPOSITIF ULIS

IDENTITE DE L'ELEVE

NOM : _____ **Prénom :** _____

Sexe : Masculin Féminin

Date et lieu de naissance : ____/____/____/ à _____

Département de naissance : _____ n° : ____

Pays de naissance : _____ Nationalité : _____

☎ Portable : _____

Régime souhaité : Externe Demi-pensionnaire Interne (sous réserve de disponibilité)

Elève boursier : Oui Non (Dossier à demander au collège)

SCOLARITE

Etablissement actuellement fréquenté Privé Public Autre : _____

Etablissement : _____

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : _____

N° INE élève si autre Académie que Rennes (A demander à votre Etablissement si vous ne le connaissez pas) : _____

Classe fréquentée : _____

LV1 étudiée : _____ LV2 étudiée : _____

Autre(s) option(s) suivie(s) : _____

Scolarité antérieure

Années	Classes	Etablissements fréquentés - Villes
2018-2019	_____	_____
2017-2018	_____	_____
2016-2017	_____	_____
2015-2016	_____	_____

Votre enfant a-t-il bénéficié, durant ses études précédentes, d'un aménagement particulier ? Oui Non
 PAI PPS PPRE PAP Conditions d'aménagement des Examens

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION DU LYCEE

Avis de la Commission d'admission en date du : _____ Dossier reçu le : _____

Admis(e) Attente Refusé(e)

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Responsable légal de l'élève :	<input type="checkbox"/> Père et mère <input type="checkbox"/> Autre – à préciser : _____	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère
Situation familiale du (ou des) parent(s) responsable(s) :	<input type="checkbox"/> Marié(e)s <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Séparé(e)	<input type="checkbox"/> Remarié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Pacsé(e)s <input type="checkbox"/> Divorcé(e)
Le <u>parent responsable principal</u> Garde alternée	SI PARENTS SEPARES, INDIQUER : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Non		
<u>Responsable(s) payeur(s) :</u>	<input type="checkbox"/> Père et mère <input type="checkbox"/> Autre – à préciser : _____	<input type="checkbox"/> Père seul	<input type="checkbox"/> Mère seule

Nombre d'enfant(s) de la famille : _____ dont à charge : _____

Si frères et sœurs actuellement à ST JOSEPH ou demande d'inscription en cours pour la rentrée prochaine indiquer, le nom, prénom et classe :

Quel sera le responsable à contacter en priorité en cas d'absence, retard ou maladie :

Responsable 1

Responsable 2

RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
NOM : _____	NOM : _____
NOM (de jeune fille) : _____	NOM (de jeune fille) : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
Code postal : _ _ _ _ _ _ _	Code postal : _ _ _ _ _ _ _
Commune : _____	Commune : _____
Pays : _____	Pays : _____
☎ domicile : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	☎ domicile : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
☎ portable : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	☎ portable : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
☎ travail : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	☎ travail : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
E-mail : _____	E-mail : _____
<u>Situation :</u>	<u>Situation :</u>
<input type="checkbox"/> Occupe un emploi	<input type="checkbox"/> Occupe un emploi
<input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Salarié(e)	<input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Salarié(e)
Profession : _____	Profession : _____
<input type="checkbox"/> Recherche d'emploi	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi
<input type="checkbox"/> Retraité(e)	<input type="checkbox"/> Retraité(e)
<input type="checkbox"/> Autre situation _____	<input type="checkbox"/> Autre situation _____

