



## École Saint Vincent de Paul

5, ruelle de la Demi-Lune - 92260 – FONTENAY-AUX-ROSES

Tél. : 01.47.02.75.08 Fax : 01.47.02.24.10

Email Direction : direction@ecolessvp.fr

Email Secrétariat : secretariat@ecolessvp.fr

**Direction : Vanessa Biola**

Coller une  
photo récente

Cadre réservé à l'administration

Demande reçue le : \_\_\_\_\_

Date RV : \_\_\_\_\_

Réponse : \_\_\_\_\_

Dossier \_\_\_\_\_

**DEMANDE DE PRÉ-INSCRIPTION POUR L'ANNÉE**

**SCOLAIRE 2023-2024**

*Dossier à déposer ou à envoyer par la poste à l'établissement.*

Classe actuellement suivie : \_\_\_\_\_

Classe demandée pour la rentrée 2023/2024 : \_\_\_\_\_

### Élève

<b>Nom/Prénom</b>			
<b>Né(e) le</b>	/	/	à
<b>Nationalité</b>			
<b>Sexe</b>	M	F	
<b>Adresse de l'enfant</b>	_____ _____ _____		

### Scolarité antérieure

Année scolaire	Classe	Établissement et ville

### Autres enfants

Nom et Prénom	Année de naissance	Établissement fréquenté ou profession

Y a-t-il un aîné dans un autre établissement catholique ?





oui

non





Lequel

\_\_\_\_\_

# Responsable Légal 1

<b>Lien avec l'enfant</b>	Père	Mère	Tuteur	Autre : _____
<b>Nom d'usage ou marital</b>	_____		<b>Nom de naissance</b>	_____
<b>Prénom</b>	_____		<b>Date de naissance</b>	____/____/____
<b>Situation familiale</b>	Marié(e)	Pacsé(e)	Vie maritale	Séparé(e)    Veuf(ve)    Célibataire
<b>Adresse</b>	_____		<b>Code postal</b>	_____
	_____		Ville	_____
 domicile	_____		 portable	_____
 professionnel	_____		 courriel	_____
<b>Profession</b>	_____			

# Responsable Légal 2

<b>Lien avec l'enfant</b>	Père	Mère	Tuteur	Autre : _____
<b>Nom d'usage ou marital</b>	_____		<b>Nom de naissance</b>	_____
<b>Prénom</b>	_____		<b>Date de naissance</b>	____/____/____
<b>Situation familiale</b>	Marié(e)	Pacsé(e)	Vie maritale	Séparé(e)    Veuf(ve)    Célibataire
<b>Adresse</b>	_____		<b>Code postal</b>	_____
	_____		Ville	_____
 domicile	_____		 portable	_____
 professionnel	_____		 courriel	_____
<b>Profession</b>	_____			

**Autres renseignements que vous souhaitez ajouter** (allergies, maladie, handicap, PAI, AVS...) :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nous soussignés \_\_\_\_\_ attestons sur l'honneur l'exactitude des informations renseignées sur ce document et nous engageons à signaler tout changement de situation au secrétariat de l'établissement.

À \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Signature du père :

Signature de la mère :

**Pièces à joindre obligatoirement :**

- Une **lettre de motivation**
- les photocopies des **livrets scolaires** des 2 années précédentes.