**Collège SAINT JOSEPH** Date :…………...

**FICHE DE PREINSCRIPTION**

**RENTREE SCOLAIRE 2021**

**15 rue du capitaine Soyer**

**93 310 Le Pré-Saint-Gervais**

 Tél : 01 48 45 30 10

**Classe demandée** : ……………………

Pour 5e, 4e et 3e **Langue vivante 2** : ………………………………

Pour 5e, 4e et 3 **Latin** : oui - non

Pour 6e **Option chinois** : oui - non

**Nom** de **l’enfant** : …………………………… **Prénom** : ……………………………

**Date de naissance** : …………………… **Sexe**: Fille Garçon

 ******

**Scolarité** en :

2019-2020 Classe : ……… Etablissement (nom et adresse) : ………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………

2018-2019 Classe : ……… Etablissement (nom et adresse) : ………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………

Redoublement : Non Oui (classe : ……………)

Problèmes de **santé** éventuels : ………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………

**Frères et sœurs**

Nombre : …………….. Age(s) : …………………………

**Frère(s) et/ou sœur(s) à Saint Joseph :**

Non Oui - Nom, prénom et classe : ………………………………………………………………………………

 - Nom, prénom et classe : ………………………………………………………………………………

**Responsable à joindre pour un rendez-vous d’inscription**

Lien de parenté avec l’enfant : ………………………………..

Nom et prénom: ………………………………………………………………………………

Tél portable : ……………………………….. Mail : …………………………..……………………………………………

**A RAPPPORTER IMPERATIVEMENT AVEC LES PHOTOCOPIES DES BULLETINS SCOLAIRES DE L’ANNEE EN COURS ET DE L’ANNEE PRECEDENTE**