



15 rue du Capitaine Soyer
93310 Le Pré Saint Gervais
☎ 01 48 45 30 10



E-Mail : adm-generale@saintjoseph-psg.fr

DOSSIER D'INSCRIPTION ECOLE

Année Scolaire 2024/2025

Nom de l'élève :

Prénom de l'élève :

Classe demandée :

Madame, Monsieur,

Vous avez exprimé le désir d'inscrire votre enfant dans l'établissement scolaire



Nous vous remercions de votre confiance.

Saint-Joseph est un établissement catholique d'enseignement sous contrat d'association avec l'Etat et habilité à recevoir des boursiers. Il assure un enseignement conforme aux programmes et instructions officielles de l'Education Nationale.

C. LEPIETRE,
Cheffe d'Etablissement du 1^{er} degré.



Aux familles :

Nous vous remercions de nous remettre ce dossier complété avec toutes les pièces demandées.

Tout dossier incomplet ne pourra être examiné.

DOSSIER EN VUE D'UNE INSCRIPTION

- La photocopie du livret de famille
- La photocopie des vaccinations obligatoires (carnet de santé)
- La photocopie du jugement du tribunal en cas de divorce
- Les photocopies du livret de compétences des années précédentes (sauf les enfants en petite section de maternelle)
- Une photo d'identité récente (à coller sur le dossier)
- La fiche de renseignements entièrement remplie
- La petite Enquête dûment complétée

GROUPE SCOLAIRE SAINT-JOSEPH

Dossier d'inscription 2024/2025

Ecole Primaire

15 rue du Capitaine Soyer

93310 Le Pré Saint Gervais
☎01.48.45.30.10

Ecole Maternelle

15 rue du Capitaine Soyer

93310 Le Pré Saint Gervais
☎01.48.45.30.10

Année scolaire :.....

Classe demandée :

Nom :.....

Prénoms :.....

Nationalité.....

Né(e)

le.....à.....

Nom et adresse exacte des parents ou du tuteur

Mr et/ou Mme.....

Adresse complète :

Code postal : _/_/_/_/_/ Ville :.....

Profession du **Père** :.....

Tél. du bureau.....

Tél. portable.....

E-Mail :

Profession de la **Mère** :.....

Tél. du bureau.....

Tél. portable.....

E-Mail :

Les circulaires sont envoyées par le biais d'un mail. Nous vous remercions de bien vouloir nous fournir les adresses sur laquelle vous souhaitez recevoir les informations de la direction et des professeurs.

Venant de l'établissement :

Nom.....

Code R.N.E.(à demander à l'établissement).....

Adresse
.....

Dans lequel il suit la classe de.....

Frères et Sœurs

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	CLASSE	ETABLISSEMENT

<p><u>Situation des parents :</u> <input type="checkbox"/> mariés <input type="checkbox"/> divorcés <input type="checkbox"/> séparés <input type="checkbox"/> vivent maritalement <input type="checkbox"/> autre cas (préciser).....</p> <p>Nom de la personne ayant la garde.....</p> <p>Autorité parentale si parents séparés.....</p> <p>Adresse n°2.....</p>
--

Remarques : circonstances familiales utiles à connaître :

Classe(s) redoublé(es) non oui laquelle :

L'enfant a-t-il été ou est-il suivi en orthophonie ? non oui

durée :.....Nom de l'orthophoniste :.....

L'enfant a-t-il été ou est-il suivi en psychothérapie ? non oui

durée:.....Nom du psychologue :.....

Autre :

A....., le.....

Signature de la mère :

Signature du père :



E-Mail : sdubut@saintjoseph-psg.fr

Tél : 01.48.45.30.10

PETITE ENQUÊTE

Rentrée Scolaire 2024

A renvoyer avec la demande de pré-inscription

Afin de nous faire une idée plus précise des motivations qui poussent les familles à vouloir inscrire leur(s) enfant(s) à Saint-Joseph, merci de répondre à ce sondage en numérotant par ordre de préférence vos **trois premières** réponses parmi les huit proposées.

_____ Proximité

_____ Réputation

_____ Qualité de l'enseignement

_____ Encadrement

_____ Etablissement Catholique

_____ Résultats scolaires obtenus

_____ Ecoute de l'élève et accompagnement

_____ Population fréquentant l'établissement



RENSEIGNEMENTS

Ces informations sont données à **titre indicatif** et **peuvent faire l'objet de modifications ultérieures**.

HORAIRES : lundi, mardi, jeudi, vendredi
08H30 - 11H30 / 13H00 - 16H15

FRAIS SCOLAIRES

❖ **La scolarité** (facture annuelle) **année 2023/2024** :

- Scolarité maternelle PS/MS : 1026, 45 €
- Scolarité maternelle GS : 1030,85 €
- Scolarité primaire : 1072, 85 €

Payable par paiement **trimestriel** en début de trimestre par chèque ou espèces ou mensuellement par prélèvement automatique.

Les cotisations diverses et familiales incluses dans la scolarité sont perçues par l'Etablissement et reversées intégralement aux organismes bénéficiaires.

CANTINE

La demi-pension fait l'objet d'un forfait trimestriel selon le nombre de jours choisis. A titre d'exemple, pour l'année 2023-2024, le forfait de 4 jours s'élève à **876 euros annuels** pour l'école maternelle et **890 euros annuels** pour l'école élémentaire.

Pour les repas occasionnels, chaque élève peut se procurer un carnet de 5 tickets-repas au prix de 33,00 €, pour déjeuner exceptionnellement et ce quel que soit le motif du déjeuner. Ce carnet est utilisable **sans limite de date et ne sera pas remboursable**.

ASSURANCE

La cotisation d'assurance scolaire est une assurance de groupe, obligatoire, et comprise dans les « cotisations diverses ».

Tous ces tarifs sont susceptibles de subir de légères modifications pour 2024-2025.

N.B.: Les frais inhérents aux projets pédagogiques dans les classes ne sont pas inclus dans la facture, une participation peut vous être demandée selon les projets.

S'inscrire à Saint-Joseph, c'est aussi adhérer aux projets pédagogiques des enseignants.