



**Ecole Saint-Joseph**  
Maternelle et Primaire

**ECOLE SAINT JOSEPH**

**8, rue de Fressin**

**62140 HESDIN**

**03.21.86.87.41**

[www.ecolespriveeshesdin.fr](http://www.ecolespriveeshesdin.fr)

[secretariat@ndsijhesdin.com](mailto:secretariat@ndsijhesdin.com)

[st.joseph.hesdin@gmail.com](mailto:st.joseph.hesdin@gmail.com)

*Cette inscription  
sera validée  
définitivement  
après rendez  
vous avec la  
directrice*

## DEMANDE D'INSCRIPTION ECOLE 2020 - 2021

Dossier à remettre complété et signé à la direction par mail ou courrier,  
ou lors du rendez-vous à l'école.

Classe :

NOM de l'élève :	Prénom :	<input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille
Date de naissance :	Lieu de naissance :	Dépt. / pays :
Nationalité :	Baptisé : oui      non Date du baptême :	Religion :

Régime : externe  Demi-pensionnaire  Garderie matin :  Etude :   
Soir :

**Situation familiale** : Mariés  Célibataire  Concubins  divorcés  veuf

Parent 1 : Nom-Prénom	Parent 2 : Nom-Prénom
Lien de parenté : Né(e) le.....à.....	Lien de parenté : Né(e) le ..... à .....
Adresse complète :	Adresse complète :
E-mail : (consulté régulièrement) .....@.....	E-mail : (consulté régulièrement) .....@.....
Tél. fixe :	Tél. fixe :
Tél. portable :	Tél. portable :
Situation professionnelle : Profession : Entreprise : Tél. professionnel : Sans emploi <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	Situation professionnelle : Profession : Entreprise : Tél. professionnel : Sans emploi <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>

**Responsable légal de l'élève (cocher)** : Mère  Père  Tuteur   
**Si le responsable n'est pas le payeur** : Nom et prénom du payeur :  
Lien de parenté avec l'élève :  
Adresse :  
Tél. fixe :                                      Tél portable :                                      e-mail :

Fait à.....le.....2020

Signature parent 1	Signature parent 2	Signature autre(préciser)

La signature de ce document sous-entend que toutes les informations notées ci-dessus sont exactes.  
L'engagement ne sera définitif qu'après la signature du contrat de scolarisation.

<b>ENFANTS DE LA FRATRIE :</b> Noms & Prénoms (Dans l'ordre de naissance y compris l'élève)	Date de naissance	Ecoles fréquentées

<b>PARCOURS SCOLAIRE DE L'ELEVE :</b> (les 4 dernières années, en commençant par l'année en cours)		
<b>Années scolaires</b>	<b>Classes suivies</b>	<b>Ecoles fréquentées</b>
20...../20.....		
20...../20.....		
20...../20.....		
20...../20.....		

<b>Particularité à signaler concernant l'élève qu'il serait utile de connaître</b>
<p>A-t-il un suivi médical particulier ? Oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Orthophonie : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Psychologue : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Autre :</p>
<p>Merci de bien vouloir nous indiquer les raisons pour lesquelles vous avez choisi notre établissement</p>

Merci de votre confiance !