



ECOLE SAINT-JOSEPH
8, rue de Fressin
62140 HESDIN
03.21.86.87.41
www.ecolesprivéeshesdin.fr
secretariat@ndsjesdin.com

DEMANDE D'INSCRIPTION ECOLE 2023 - 2024

Dossier à remettre complété et signé à la direction lors de votre rendez-vous,
avec la copie du livret de famille et du carnet de vaccinations.

Classe demandée

NOM de l'élève :	Prénom :	Garçon Fille
Date de naissance :	Lieu de naissance :	Dépt./ pays :
Nationalité :	Baptême : () oui () non Date :	
Régime : <input type="checkbox"/>	Demi-pensionnaire <input type="checkbox"/>	Externe <input type="checkbox"/>
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 : <input type="checkbox"/> occupe un emploi Profession : Entreprise : Tél. professionnel : <input type="checkbox"/> Sans emploi <input type="checkbox"/> Retraitée <input type="checkbox"/> Autre	Situation professionnelle : <input type="checkbox"/> occupe un emploi Profession : Entreprise : Tél. professionnel : <input type="checkbox"/> Sans emploi <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Autre	
Responsable légal de l'élève * : <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur *cochez la case correspondante svp		
Si le responsable n'est pas le payeur : lien de parenté avec l'élève : autre :		
Nom et prénom du payeur :		
Adresse :		
Tél. fixe :	Tél portable	e-mail :
Fait à le 2020		
<i>Signature parent 1</i>	<i>Signature parent 2</i>	<i>Autre (préciser)</i>
La signature de ce document équivaut à un contrat qui deviendrait caduc si à la lecture du dossier scolaire des éléments nous avaient été cachés sur le comportement de l'enfant par la famille. L'élève serait alors désinscrit automatiquement. Les responsables reconnaissent avoir pris connaissance du règlement intérieur et du règlement financier. Ils y adhèrent et mettent tout en œuvre afin de le respecter.		

ELEVE : Nom	Prénom	Classe
--------------------	---------------	---------------

ENFANTS DE LA FRATRIE : Noms & Prénoms (dans l'ordre de naissance y compris l'élève)	Dates de naissance	Ecoles fréquentées

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

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Chèque reçu	Frais de dossier	Acompte

Particularités à signaler concernant l'élève

Est-il marqué par une expérience familiale ? un problème de santé ?

Remarques sur son comportement

Particularité utile à connaître

Merci de bien vouloir nous indiquer les raisons pour lesquelles vous avez choisi notre établissement