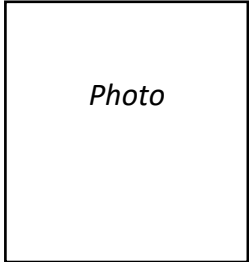




**FICHE DE PREINSCRIPTION pour l'année scolaire 2024/2025**  
**A renvoyer complétée à [secretariat@st-jean02.org](mailto:secretariat@st-jean02.org) ou à déposer à l'établissement**  
**accompagnée des bulletins de l'année précédente et de l'année en cours**

DEMANDE D'INSCRIPTION pour une classe de :			
<input type="checkbox"/> 6 <sup>ème</sup>	<input type="checkbox"/> 5 <sup>ème</sup>	<input type="checkbox"/> 4 <sup>ème</sup>	<input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup>
<input type="checkbox"/> Externe	<input type="checkbox"/> Interne	<input type="checkbox"/> ½ pension	
<input type="checkbox"/> Anglais / Espagnol	<input type="checkbox"/> Anglais/ Allemand	<input type="checkbox"/> Latin (dès la 5 <sup>ème</sup> )	<input type="checkbox"/> Grec (dès la 3 <sup>ème</sup> )

N°  
Le .....



**NOM de l'élève :** .....

**Prénoms de l'élève :** .....

**Date et lieu de naissance :** ..... / ..... / ..... à : .....

**Situation scolaire :**

Etablissement fréquenté en 2023/2024 .....  
 Classe fréquentée 23/24 ..... LV1 ..... LV2 ..... Latin   
 Classe(s) redoublée(s)..... ou sautée(s) .....  
 Circonstances ? : .....

Besoins Educatifs Particuliers (Troubles DYS, des apprentissages, haut potentiel...) : .....

Dossier MDPH  PAP  Aide Humaine  suivi orthophoniste   
 autre suivi : .....

**Particularités médicales : (allergies, maladies, événement particulier...)**

Plan d'Accueil Individualisé  Dossier MDHP médical

**Comment définiriez-vous l'élève ?**  sérieux,  attentif,  actif,  turbulent,  autonome,  régulier,  
 curieux,  autre : .....

**Activités de l'élève :** Talents : .....

Sports : .....

Activités extrascolaires : .....

Lecture plaisir :  oui  non Portable :  oui  non

Ecrans : lesquels ? ..... temps passé ? .....

Autres occupations à la maison : .....

**Situation religieuse :**  Catholique ayant reçu :  
 Baptême ;  1<sup>ère</sup> Communion ;  Profession de foi ;  Confirmation  
 ou souhaite des renseignements sur .....  ou préparer .....  
 Autre religion, précisez .....

KT   
CRC

**Situation familiale :**

Parents : mariés  divorcés/ séparés  Pacsés/vie maritale  veuf/ve  célibataire   
famille recomposée  : père  mère  Nombre d'enfants à charge en + ..... âge .....  
Enfant(s) déjà scolarisé(s) à St Jean et La Croix : (classe) .....  
L'enfant vit chez : parents  père  mère  + ½ WE et vacances père  mère  /garde alternée   
Qui demande l'inscription ? : père  mère  (vérifier l'accord du 2<sup>ème</sup> parent !) les deux

Père <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>
M .....	Mme .....
adresse .....	adresse .....
.....	.....
CP ..... ville .....	CP ..... ville .....
port. ....	port. ....
mail .....	mail .....
profession .....	profession .....

Qu'est-ce qui motive votre demande d'inscription à Saint Jean La Croix ?

.....  
.....  
.....  
.....

Quelles sont vos attentes pour la scolarité de votre enfant ? Qu'est-ce qui est important pour vous dans sa scolarité ? :

.....  
.....  
.....  
.....

Si c'est une demande pour une 5<sup>ème</sup>, 4<sup>ème</sup>, ou 3<sup>ème</sup>, pourquoi changer d'établissement ? :

.....  
.....  
.....

L'enfant est-il volontaire pour s'inscrire à SJLC ? oui  pourquoi ? non  pourquoi ?

.....  
.....

Comment avez-vous connu notre établissement ? :

je suis ancien(ne) élève  par relations  publicité  site internet  
 venus aux portes ouvertes  suite de la fratrie  
 autre : .....

**N'hésitez pas à joindre une lettre explicative pour toute situation particulière (scolaire, familiale ou autre).**

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

Signature(s) :