

Demande de préinscription pour l'année 2025/2026

5° 4° 3°

Nom : _____ **Prénom :** _____ **Sexe :** _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____ Dép. : ____

Nationalité : _____ Classes doublées : _____

Régime : Externe ½ pensionnaire Interne (du lundi matin au vendredi après-midi)
 Interne (du dimanche soir au vendredi après-midi)

Etablissement actuel : _____ En classe de : _____

LV A : _____ LV B : _____

Frère(s) ou sœur(s) déjà scolarisé(es) à St Joseph (Préciser le Nom Prénom et la classe) :

Composition de la famille

Situation familiale du Responsable Légal

Marié(e) Union libre Divorcé(e) Séparé(e) Célibataire Veuf(ve) Pacsé (e)

RESPONSABLE : Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Adresse Email (**obligatoire**) : _____

Tél. domicile : _____ Tél. Portable : _____

Profession : _____ Tél. Travail : _____

CO -RESPONSABLE : Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Adresse Email (**obligatoire**) : _____

Tél. domicile : _____ Tél. Portable : _____

Profession : _____ Tél. Travail : _____