



PROTECTORAT
Saint Joseph

DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION LYCEE RENTREE 2024

A remettre à l'accueil ou envoi par courrier au secrétariat de direction

Attention, ce dossier n'est en aucun cas un dossier d'inscription
Il constitue la 1^{ère} étape en vue d'un rendez-vous pour une inscription éventuelle

Nom :

Prénom :

Classe demandée :

Etablissement d'origine :

Veillez nous retourner

- ✓ Ce document entièrement complété
- ✓ Une copie des bulletins scolaires de l'année précédente et les derniers bulletins disponibles de l'année en cours

Après étude de votre dossier, vous serez contactés pour une prise de rendez-vous avec le Chef d'Etablissement ou son adjointe.

A l'issue de ce rendez-vous, les familles seront rapidement avisées de la décision prise, réponse envoyée par mail. **Merci d'indiquer ici en MAJUSCULES une adresse mail valide.**

TARIFS ANNUELS (à titre d'information pour l'année 2023/2024)

Participation des familles	1 414.00 €
Demi-pension (tarif 4 jours)	998.00 €

Partie réservée à l'Administration

Dossier retiré : Internet Accueil

Rendez-vous le :

Déposé le :

A :

Acceptation : subordonnée à l'admission en classe supérieure et au maintien du niveau et du comportement que l'élève avait lors du rendez-vous de pré-inscription

Refus

Mise en attente pour un réexamen lors de la réception des bulletins manquants ou dans l'attente qu'une place se libère selon la période de l'année

EN CAS DE DEMANDE NON SATISFAITE, LE DOSSIER EST A CONSTITUER CHAQUE ANNÉE



PROTECTORAT
Saint Joseph

RENSEIGNEMENTS

Classe demandée pour 2024-2025 :

Avez-vous déjà effectué une demande au sein de l'établissement ? Oui Non

Si oui, quelle année et pour quel niveau ?

INFORMATIONS CONCERNANT L'ÉLÈVE

NOM-Prénom :

Sexe F M

Date de Naissance :

Lieu de Naissance :

Département /Pays :

Nationalité :

Adresse actuelle
(où l'enfant réside) :

Portable :

Langues dispensées

LVA :

ANGLAIS

LVB :

ESPAGNOL

Problèmes de santé à signaler :

Régime scolaire souhaité : Externe ½ pensionnaire

RENSEIGNEMENTS	PÈRE	MÈRE
NOM		
Prénom		
Téléphone mobile		
Adresse		
Adresse mail		
Emploi occupé		
Nom de l'entreprise		



CURSUS SCOLAIRE

ANNÉE SCOLAIRE	CLASSE	ÉTABLISSEMENT (Nom, Commune, Département)	PUBLIC	PRIVE
2023-2024			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2022-2023			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2021-2022			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Classe(s) redoublée(s) :

Nombre d'enfants inscrits au Protectorat : Classe(s) fréquentée(s) / /

Demandez-vous une inscription au Protectorat pour un autre enfant ? Oui : Non :

Si oui, pour quel niveau ? :

Pour quelles raisons souhaitez-vous inscrire votre enfant dans notre établissement ?

Besoin particuliers ou autres informations que vous désirez nous communiquer (situation familiale particulière, ou autre)

Envisagez-vous de faire une double inscription dans un autre établissement ? oui non

Si oui, lesquels ?

Si les parents sont séparés ou divorcés, « acte juridique de responsabilité conjointe pour les enfants »

Signature de la mère
ou de la responsable légale

Signature du père
ou du responsable légal

Signature de l'élève