

ECOLE PRIVEE SAINT-JEAN Maternelle et Primaire : 246, rue Saint-Jean - 59506DOUAI Cédex

Tél : 03 27 94 46 61 Fax : 03 27 98 86 89

www.stjean-douai.eu e.smoczyk@stjean-douai.eu secretariat.ecole@stjean-douai.eu

FICHE D'INSCRIPTION 2019/2020

Nom – Prénom d l'enfant : né(e) le :

Autres Prénoms :

Lieu de naissance : département :

Nationalité : Sexe : M F

Inscription en classe de :

Adresse de résidence

Code postal : Ville :

Téléphone domicile : email :

Portable (père) : 06..... (mère) : 06

Redoublant

oui non

Restauration scolaire

externe libre externe surveillé demi-pensionnaire

Garderie matin

oui non

Garderie soir

oui non

Transport

vélo véhicule personnel transport scolaire

Pupille

oui non

Orphelin

oui non

- *Merci de cocher la case correspondante*

Ancien établissement fréquenté (privé ou public) – classe

Nombre d'enfant : Nombre d'enfant scolarisé :

Nom Prénom	Né(e) le	Etablissement scolaire	classe

Le nouvel inscrit a-t-il déjà des frères et soeurs à Saint Jean ? oui non

Votre enfant fera-t-il sa Communion dans l'Etablissement : oui non

Votre enfant est-il baptisé : oui non

Renseignements responsables

Situation familiale : Marié Veuf Divorcé Célibataire Autre

- Merci de fournir un extrait de jugement de divorce ou de tutelle où est précisé la garde de l'enfant. En cas de modification en cours d'année scolaire, merci de prévenir l'établissement au plus vite.

Enfant à charge de :

Père et mère

Mère seule

Père seul

Tuteur

IDENTIFICATION DU RESPONSABLE LEGAL

Parenté (1) : Père et Mère Père Mère Tuteur Autre membre
 Code appellation : Monsieur Madame Monsieur et Madame Mademoiselle
 Date de naissance du responsable légal : _____

PERE	MERE
NOM : _____ Prénom : _____ Profession : _____ Code (2) : _____ Situation (2) : _____ Nom et adresse de l'entreprise : _____ _____ Tél travail : _____ Tél portable (entreprise) : _____	NOM de jeune fille : _____ Prénom : _____ Profession : _____ Code (2) : _____ Situation (2) : _____ Nom et adresse de l'entreprise : _____ _____ Tél travail : _____ Tél portable (entreprise) : _____
ADRESSE DU DOMICILE	ADRESSE DU DOMICILE
N° et Rue : _____ _____ Commune : _____ Département : _____ Code Postal : _____ Pays : _____ Téléphone domicile: _____ Liste rouge : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Téléphone portable : _____ Télécopie : _____ e-mail : _____	N° et Rue : _____ _____ Commune : _____ Département : _____ Code Postal : _____ Pays : _____ Téléphone domicile: _____ Liste rouge : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Téléphone portable : _____ Télécopie : _____ e-mail : _____

Codes «Profession»

- | | |
|--|---|
| 10 Agriculteurs
21 Artisans
fonction
22 Commerçants et assimilés
23 Chefs d'Entreprises de 10 salariés et plus
31 Professions libérales
33 Cadre de la fonction publique
34 Professeurs et assimilés
35 Profession de l'information, des arts et des spectacles
37 Cadres administratifs et commerciaux d'entreprises
38 Ingénieurs et cadres techniques d'entreprises
42 Instituteurs et assimilés
43 Professions intermédiaires de la santé et du travail social
d'Entreprise
44 Clergé, religieux
45 Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46 Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises
47 Techniciens | 48 Contremaîtres, agents de maîtrise
52 Employés civils et agents de service de la
publique
53 Policiers et militaires
54 Employés administratifs d'entreprise
55 Employés de commerce
56 Personnels des services directs aux particuliers
61 Ouvriers qualifiés
66 Ouvriers non qualifiés
69 Ouvriers agricoles
71 Retraités Agriculteur Exploitant
72 Retraités Artisan, Commerçant. Chefs
73 Retraités Cadre, Prof. Intermédiaires
76 Retraités Employés et Ouvriers
81 Demandeur d'emploi
82 Sans activité professionnelle
99 Non renseigné |
|--|---|

Codes «Situation» : 1 : occupe un emploi 2 : chômage 3 : Retraite 4 : Autre