

INSTITUT BLANCHE DE CASTILLE
Etablissement Catholique d'Enseignement
Ecole et Collège sous contrat d'association
16 Avenue Dilliès - 06300 - NICE
☎ 04.93.89.02.12
💻 04.92.04.15.10
www.blanche2castille.com



Année scolaire 2019-2020

DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION

Madame, Monsieur,

Vous avez édité un dossier de demande de pré-inscription.

Nous vous demandons de bien vouloir le retourner, par courrier, dans les meilleurs délais au secrétariat du primaire, complété et accompagné de toutes les pièces demandées.

Il est inutile de faire un envoi en RECOMMANDÉ.

Les demandes d'inscription seront examinées par le Chef d'Etablissement et un rendez-vous sera proposé si une admission est envisageable.

Nous vous remercions de la confiance que vous nous témoignez et vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'assurance de nos sentiments dévoués.

C. NAPOLIER
Chef d'Etablissement 1^{er} degré



Liste des pièces à fournir :

***A RENVoyer UNIQUEMENT PAR COURRIER SIMPLE
AU SECRETARIAT DU PRIMAIRE***

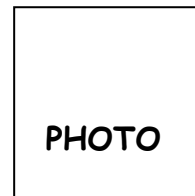
- ❑ Fiche de renseignements dûment complétée
- ❑ Une photo d'identité de l'élève
- ❑ Copie des bulletins trimestriels de l'année en cours et de l'année précédente.
- ❑ 1 enveloppe libellée à vos nom et adresse timbrée au tarif en vigueur (poids jusqu'à 20 g)
- ❑ Photocopie du livret de famille (parents et enfants)
- ❑ Selon la situation familiale, joindre **obligatoirement** toute décision de justice (jugement complet)
- ❑ Photocopie du carnet de santé rubrique « vaccinations obligatoires »
- ❑ Document(s) relatif(s) à l'état de santé de votre enfant
- ❑ Chèque de 100 euros. Ce chèque sera retourné fin avril en cas de refus d'inscription. Il est encaissé dans tous les autres cas.

**Attention, tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte
et sera systématiquement rejeté**



FICHE ELEVE

Année scolaire 2019/2020



NOM : Prénom : Classe demandée :

Né(e) le à Département

Nationalité

Sexe : masculin

féminin

Régime souhaité : externe $\frac{1}{2}$ pensionnaire

Redoublement : oui non

Renseignements médicaux concernant l'enfant

Allergies alimentaires : oui non

Si oui, préciser

Protocole alimentaire (PAI) mis en place : oui non

Autres problèmes de santé : oui non

Si oui, préciser

Etablissement scolaire fréquenté (année 2018-2019) :

Nom :

Adresse :

Classe actuelle :

Eventuellement : classe(s) redoublée(s)

Etablissements fréquentés les trois dernières années

2017-2018 : Classe :

2016-2017 : Classe :

2015-2016 : Classe :

FICHE FAMILLE

PERE : marié divorcé célibataire veuf union libre
 autre (préciser)

NOM : **Prénom :** **Nationalité :**

Adresse :

Code postal : **Ville :**

Email :

Tél. domicile : **Tél. portable :** **Tél. travail :**

Profession : **Employeur :**

MERE : mariée divorcée célibataire veuve union libre
 autre (préciser)

Nom : **Prénom :** **Nationalité :**

Adresse :

Code postal : **Ville :**

Email :

Tél. domicile : **Tél. portable :** **Tél. travail :**

Profession : **Employeur :**

AUTRE : conjoint de la mère conjoint du père tuteur
 autre (préciser)

NOM : **Prénom :**

Tél. travail : **Tél. portable :**

Profession : **Employeur :**

UNIQUEMENT en cas de séparation, divorce ou situation particulière, merci de préciser avec quel parent vit l'enfant :

NOM **Prénom**

Adresse :

Date :

Signature obligatoire des deux parents (ou des responsables légaux)

Père (ou tuteur) :

Mère (ou tutrice) :

QUESTIONNAIRE

Comment avez-vous connu l'établissement ?

- Visite du site internet de l'établissement
- Conseillé par une famille de parents d'élève (préciser) :
- Autres (préciser) :

Principaux centres d'intérêts de l'enfant en dehors de l'école :

Difficultés, compétences, intérêts particuliers au niveau scolaire :

Principales raisons de votre demande d'inscription dans notre établissement :

- **Avez-vous déjà fait une demande d'inscription dans notre établissement :** OUI NON

Si OUI, préciser l'année et la classe demandée.....

- **Avez-vous un enfant déjà scolarisé dans notre établissement ?** OUI NON

Nom : Prénom : Classe :

- **Souhaitez-vous scolariser d'autres enfants dans notre établissement pour l'année scolaire 2019 - 2020 ?**

Si OUI, combien :

Dans quelle(s) classe(s) : PS - MS - GS - CP - CE1 - CE2 - CM1 - CM2 - 6^e - 5^e - 4^e - 3^e

Renseignements comptables :

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Responsable payeur :

NOM : **PRENOM** :

Lien de parenté :

Adresse :

.....

Code postal :

Ville :

Email :

Téléphone : Téléphone portable :

Merci de bien vouloir prévenir l'administration de toute modification des renseignements figurant sur cette fiche d'inscription.