

ECOLE PRIVEE SAINT-MICHEL

1, rue Dasvin 33800 BORDEAUX
Tél : 05.56.92.02.60 Fax : 05.56.91.55.72
Saint-michel@saint-genes.com



Rendez-vous le :

Admis(e)

Liste d'attente

Refusé(e)

Merci de coller
une photo

FICHE DE CANDIDATURE ELEVE

Classe demandée pour l'année scolaire 2018-2019 : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____ Département : _____ (Arrondissement pour Paris)

Lieu : _____ Pays : _____

Nationalité : _____ Sexe : Masculin Féminin

Vie scolaire : Externe Demi-pensionnaire
(4 repas/semaine)

Garderie matin
7h45/8h45

garderie soir
16h45/18h00

aide aux devoirs
16h45/18h00

Garderie mercredi (à partir du CP)

Ecole fréquentée actuellement :

Nom et adresse de l'établissement :

_____ Téléphone : _____

En classe de _____

Nombre de frères et sœurs : ____

Prénoms des Enfants	Age	Classe	Etablissement

	LE PERE	LA MERE
NOM		Nom de jeune fille :
Prénom		
📍 Adresse		
☎ Téléphone Domicile		
📱 Téléphone portable		
✉ Adresse mail		
Profession		
Employeur et adresse		
Téléphone travail		

<u>Le(s) responsable(s) légal(aux)</u> : le père et la mère (rayez les mentions inutiles)	le père la mère autre*	<u>Le(s) destinataire(s) des factures</u> :	le père et la mère le père la mère autre*
--	------------------------------	---	--

Situation familiale du(des) responsable(s) :

Mariés concubins pacsés célibataire

Séparés divorcés veuf(ve)

Joindre obligatoirement la copie du jugement de divorce

Si parents séparés ou divorcés, merci de préciser le mode de garde :

Père Mère Garde alternée

*Autre responsable NOM (ou association) _____ Prénom _____
 Profession _____ Tél. professionnel _____
 Lien avec le candidat _____ Adresse _____

 Tél. domicile _____ portable _____ e.mail _____

Date de la demande : ___/___/____

(Signature des deux parents obligatoires)

Signature du père

Signature de la mère

Autre responsable