ECOLE PRIVEE SAINT-GENES LA SALLE
160 rue de Saint-Genès - 33081 BORDEAUX CEDEX
Tél : 05.56.33.70.25 Fax : 05.56.33.84.85
primaire@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 2020-2021 : _____

Nom : _____

Prénom : _____

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

Lieu : _____ **Pays** : _____

Nationalité : _____ **Sexe :** **Masculin** ☐ **Féminin** ☐

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

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		
Prénom		
Adresse		
Téléphone Domicile		
Téléphone portable		
@ Adresse mail		
Profession		
Employeur et adresse		
Téléphone travail		

Le(s) responsable(s) légal(aux) : le père et la mère
(rayez les mentions inutiles)
le père
la mère
autre*

Le(s) destinataire(s) des factures : *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 _____

Qu'attendez-vous de Saint-Genès La Salle ?

_____
_____
_____
_____

Date de la demande : ___/___/_____

(Signature des deux parents obligatoires)

Signature du père **Signature de la mère** **Autre responsable**