Collège et Lycée Privés Saint-Joseph
2 Rue des Pins 05010 GAP Cedex
Courriel : secretaire@stjo05.fr
☎ : 04.92.53.29.25

Demande de préinscription pour l'année 2024/2025

☐ **6ème internationale Anglais** ☐ **6ème Arts** ☐ **6ème Classique**
☐ **6ème internationale Chinois/Anglais** ☐ **6ème Sport**

Nom : …….... **Prénom :** …….... **Sexe :** …….....

Date de naissance :……... Lieu de naissance :…… Dép. :……..

Nationalité :…….

Classes doublées :…….

Régime : ☐ Externe ☐ ½ pensionnaire ☐ Interne (du lundi matin au vendredi après-midi)
☐ Interne (du dimanche soir au vendredi après-midi)
☐ Famille d'accueil

Etablissement actuel : ……...

……. En classe de :……

Frère(s) ou sœur(s) déjà scolarisé(es) à St joseph (Préciser le Nom Prénom et la classe) :

……..……. …….

……...

Composition de la famille

Situation familiale du Responsable Légal

☐ Marié(e) ☐ Union libre ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Célibataire ☐ Veuf(ve) ☐ Pacsé

RESPONSABLE : Nom …….. Prénom :……..

Adresse :……

Code Postal :…….. Ville :……

Adresse Email **(obligatoire)** : ……..

Tél. domicile :…… Tél. Portable :……

Profession :…… Tél. Travail :……

CO RESPONSABLE : Nom …….. Prénom :……

Adresse :……..

Code Postal :…….. Ville :……

Adresse Email **(obligatoire)** : ……

Tél. domicile :…… Tél. Portable :……

Profession :…… Tél. Travail :……

FOURNIR OBLIGATOIREMENT LE LIVRET SCOLAIRE CM 2 LORS DU RENDEZ-VOUS ET CELUI DE CM1 LORS DE L'ENVOI DE LA DEMANDE DE PREINSCRIPTION