

Photo de l'enfant  
Obligatoire

**ÉCOLE PRIVÉE SAINTE-THERÈSE**  
*Allée Frère Scubilion - 89000 AUXERRE*



Réservé à l'administration

CODE :

CLASSE :

Inscription confirmée :

OUI :

NON :

En attente :

Chèque d'arrhes :

RIB :

Dossier scolaire :

**Dossier de candidature – 2024/2025**

NOM de l'élève : ..... Masculin :  Féminin :

Prénoms de l'état civil de l'élève : .....

DATE de naissance : ..... Lieu de naissance : ..... Nationalité : .....

**REPRESENTANTS LEGAUX**

SITUATION PARENTALE :  Marié(e)  Séparé(e)  Divorcé(e)  Célibataire  Veuf(ve)  
 Pacsé(e)  Concubinage

Dans le cas où les parents sont séparés	AUTORITE PARENTALE : <input type="checkbox"/> Père & Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre : .....
	RESIDENCE PRINCIPALE DE L'ENFANT : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Garde alternée <input type="checkbox"/> Autre : .....

	RESPONSABLE LEGAL 1 <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre : .....	RESPONSABLE LEGAL 2 <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre : .....
NOM		
PRENOM		
ADRESSE		
CODE POSTAL		
COMMUNE		
TEL. DOMICILE		
TEL. PORTABLE		
E-MAIL		
PROFESSION		
NOM DE L'ENTREPRISE		
TEL. BUREAU N° POSTE		

**ENFANT(S) de la même FAMILLE déjà SCOLARISE(S) à Sainte-Thérèse :**

NOM : ..... Prénoms : .....

NOM : ..... Prénoms : .....

**Nom et Adresse de l'établissement scolaire précédent :** .....

..... CLASSE : ..... PUBLIC :  - PRIVE :

**DATE et LIEU du BAPTEME :** .....

**DATE d'ENTREE :** **Septembre 2024**

**ARRHES D'INSCRIPTION (40 €) :**  
(Si la candidature est acceptée)

N° du chèque et Banque : .....  
A l'ordre de l'OGEC St Joseph – Sainte Thérèse  
**Joindre également un RIB**  
(nom/prénom de l'élève au dos du chèque et RIB)

**GARDERIE Matin :** OUI |\_\_| NON |\_\_|  
**GARDERIE Soir :** OUI |\_\_| NON |\_\_|  
**ETUDE :** OUI |\_\_| NON |\_\_|  
**CANTINE :** OUI |\_\_| NON |\_\_|

## ATTESTATION

Je soussigné(e).....

agissant en qualité de .....de l'élève,

sollicite son admission au Groupe Scolaire SAINT JOSEPH – LA SALLE - SAINTE THERESE et atteste l'exactitude des informations fournies.

La demande de candidature se fait-elle avec l'accord des représentants légaux ? OUI  NON

A....., le .....

Signature du (des) responsable(s) légal(aux)	
M./Mme.....	M./Mme.....

## PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- Photocopies intégrales du livret de famille
- Photocopies des livrets scolaires (année précédente et année en cours)
- Chèque d'arrhes
- RIB
- **Dans le cas de parents séparés ou divorcés, fournir une autorisation manuscrite du parent non présent le jour de l'inscription donnant son accord pour l'inscription de son enfant dans l'établissement.**

**En l'absence de ces pièces, le dossier ne pourra être examiné**