

Fiche de demande d'inscription 2026-2027

Madame, Monsieur,

Vous êtes en possession du dossier de demande d'inscription pour la rentrée 2026-2027. Nous vous remercions de compléter la fiche de renseignement et d'y joindre les pièces demandées. **Les dossiers incomplets ne seront pas étudiés.**

Pièces à joindre à la demande d'inscription :

- ☐ Bulletins scolaires et/ou livret de compétences : deux années précédentes (sauf inscription en petite section de maternelle), année en cours s'il y a lieu.
- ☐ Certificat de scolarité de l'année en cours (sauf pour la demande en Petite Section de Maternelle)
- ☐ A partir de la 5^e, une lettre de motivation de l'élève.
- ☐ Photocopie du livret de famille : parents et élève(s).
- ☐ Photocopie des vaccinations inscrites sur le carnet de santé.
- ☐ Photocopie de la carte nationale d'identité ou passeport de l'élève.
- ☐ 80 € de frais de dossier non remboursables à l'ordre de l'OGEC Saint Joseph. (sauf pour les élèves de CM2 et les élèves de 3^{ème} de Saint Joseph CACHAN-VILLEJUIF)

- ☐ 250 € d'avance sur le relevé 2026-2027 par élève, à régler par chèque séparé, à l'ordre : OGEC Saint Joseph ; (encaissé la première semaine de juillet).

ATTENTION : Ce chèque ne sera ni restitué, ni remboursé en cas d'annulation après le 1^{er} juin 2026.

- ☐ Le certificat de radiation sera à demander en fin d'année scolaire dans l'établissement actuel de votre enfant pour le remettre au secrétariat à fournir impérativement fin juin, début juillet.

Le dossier complet est à envoyer par mail, courrier postal ou à déposer à l'accueil de l'établissement, sous enveloppe, adressé au chef d'établissement.

Après examen du dossier, un rendez-vous pourra être fixé. Pour toute information complémentaire merci de contacter le secrétariat.

Mme Deren

Chef d'établissement Collège-Lycée

Mme Laurentie

Chef d'établissement Ecole

Fiche de renseignements

Renseignements concernant l'enfant :

Classe demandée :

Ecole : _____, Collège : _____, Lycée : _____

Nom(s) de l'élève : _____ Prénom (s) : _____ Date de naissance : _____

Fille ☐ Garçon ☐

Langue maternelle _____ Nationalité _____

Actuellement scolarisé en _____ dans l'établissement (nom et adresse) _____

Suivi spécifique (médical, orthophonique...) oui ☐ (préciser) _____ non ☐

Régime alimentaire particulier oui ☐ (préciser) _____ non ☐

Problème de santé (allergie, asthme...) oui ☐ (préciser) _____ non ☐

Besoin mise en place ou renouvellement d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé établi par le médecin suivant l'enfant):

oui ☐ non ☐

Fratrie : nombre de frères et sœurs : _____ âge(s) : _____

Adresse de l'enfant : N° : _____ voie : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Renseignements concernant la famille :

Situation familiale : Célibataire ☐ Marié (e) ☐ Divorcé (e) ☐ Veuf (ve) ☐ Autre ☐

Nom et prénom du père : _____ Profession : _____

Adresse si différente de celle de l'enfant :

N° _____ voie : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : / / / / Portable : / / /

E-mail : _____ @ _____

Nom et prénom de la mère : _____ Profession : _____

Adresse si différente de celle de l'enfant :

N° _____ voie : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : / / / / Portable : / / /

Ecole : 2 ter rue de la citadelle 94234 CACHAN 01 49 69 11 22

secretariat.ecole@groupestjoseph.fr

Collège : 2 ter rue de la citadelle 94234 CACHAN 01 49 69 11 22

secretariat@groupestjoseph.fr

Lycée : 55 rue de Verdun 94800 VILLEJUIF 01 85 00 87 00

adjoint.lycee@groupestjoseph.fr

E-mail : _____ @ _____

DEMANDE D'INSCRIPTION

Qu'attendez-vous d'un établissement d'enseignement catholique et de Saint Joseph en particulier ?
Quelles sont vos motivations pour inscrire votre enfant dans notre établissement ?

Comment avez-vous connu le Groupe Scolaire Saint-Joseph ?

Comment définiriez-vous le caractère, le comportement de votre enfant ?

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Dossier reçu le : _____

Suite donnée :

☐ Prise de rendez-vous ☐ liste d'attente ☐ inscription ☐ refus

- Réponse prise de rendez-vous le : _____
- Réponse liste d'attente envoyée le : _____
- Réponse refus du dossier envoyé le : _____

Observation :

Ecole : 2 ter rue de la citadelle 94234 CACHAN 01 49 69 11 22

Collège : 2 ter rue de la citadelle 94234 CACHAN 01 49 69 11 22

Lycée : 55 rue de Verdun 94800 VILLEJUIF 01 85 00 87 00

secretariat.ecole@groupestjoseph.fr

secretariat@groupestjoseph.fr

adjoint.lycee@groupestjoseph.fr

Ecole : 2 ter rue de la citadelle 94234 CACHAN 01 49 69 11 22

Collège : 2 ter rue de la citadelle 94234 CACHAN 01 49 69 11 22

Lycée : 55 rue de Verdun 94800 VILLEJUIF 01 85 00 87 00

secretariat.ecole@groupestjoseph.fr

secretariat@groupestjoseph.fr

adjoint.lycee@groupestjoseph.fr