Institution St-Paul

DEMANDE D'INSCRIPTION EN CLASSE DE 5ème
Année 2018/2019

ELEVE : |__| Garçon |__| Fille

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : le _____ **à** _____

FAMILLE :

Nom et Prénom des parents : _____

Adresse : _____

CP : _____ **Ville :** _____

Téléphone fixe : / / / / / **Portable Père :** / / / /
Mère : / / / /

Adresse mail : _____

Actuellement en classe de : _____ **à :** _____
|__| privé |__| public

Orientation souhaitée :

LV2 : |__| Allemand |__| Chinois |__| Espagnol |__| Italien

Spé Anglais |__| **Spé Maths** |__| **Maîtrise** |__|
(Spé Anglais, Spé Maths et Maîtrise ne sont pas cumulables)

Enseignement complémentaire : |__| **Latin**

Réservé à l'administration