



**Ecole Privée Saint-Marcel**

16, Rue Pirandello 75013 Paris  
Tél: 01.45.35.23.36

COLLER

UNE

PHOTO

**FICHE DE DEMANDE D'INSCRIPTION POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2024-2025  
ECOLE SAINT MARCEL**

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Lieu de naissance :
Nationalité :
Adresse actuelle :
Tel :
Adresse au jour de la rentrée :
Tel :
Classe demandée au jour de la rentrée :

Nom du père :
Prénom :
Profession :
Adresse du lieu de travail :
Tel professionnel :
Tél portable :
Courriel :

Nom de la mère :
Prénom :
Profession :
Adresse du lieu de travail :
Tel professionnel :
Tél portable :
Courriel :

Situation familiale :
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Vie maritale
<input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)
Représentants légaux :
<input type="checkbox"/> Père et Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre

**Frères et sœurs : (prénoms et âges)**

<i>Prénom</i>	<i>Age</i>	<i>Crèche/Ecole fréquentée</i>

**Nom de l'école précédente (ou crèche) et coordonnées :**

*Si l'enfant a déjà été scolarisé, joindre les copies des bulletins des deux dernières années.*

**Joindre impérativement à cette fiche un courrier présentant votre enfant et motivant votre demande. Merci.**

Date : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Signature des parents :