

ECOLE SAINT JOSEPH
28 Avenue du Ségala
12390 RIGNAC



Année scolaire 2024 / 2025

ECOLE SAINT GERAUD
10 Rue du Presbytère
12220 MONTBAZENS



Tél : 05 65 64 51 86
ecolesaintjoseph.rignac@ec-mp.org

Tél : 05 65 80 62 10
ecolesaintgeraud.montbazens@ec-mp.org

Pour l'année 2024/2025, demande d'entrée en classe de :

Renseignements concernant l'élève :

Nom : Prénom :

Sexe : Masculin Féminin Date de naissance :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Commune de naissance Code postal : ou Pays :

Nationalité : Française Autre :

Etablissement et formation d'origine en 2023/2024 :

Nom et adresse de l'établissement : Dernière classe suivie :

Renseignements concernant la famille :

Cocher la case de la personne référente pour notre établissement :

	Responsable 1 <input type="checkbox"/>	Responsable 2 <input type="checkbox"/>
NOM :
Prénom :
Adresse :
N° Tél :
E. mail :
Profession :
N° Tél professionnel :

T.S.V.P

DELEGATION DE POUVOIR EN CAS D'URGENCE :

Je soussigné(e) autorise la Direction ou le personnel enseignant de l'établissement à prendre, en cas d'urgence, toutes les décisions de transport, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale nécessitées par l'état de santé de mon enfant, que ce soit en période scolaire ou lors des voyages ou sorties éducatives.

Docteur :

Vaccinations : Merci de joindre la photocopie du carnet de vaccination pour une première inscription à l'école.

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX UTILES (Allergies, contre-indication médicale):

.....
.....

Nécessité de la mise en place d'un P.A.I. ? OUI NON

AUTORISATION DIVERSES :

🔗 L'élève est-il autorisé à assister aux sorties pédagogiques au cours desquelles il peut être conduit à emprunter les transports en commun mis à la disposition de l'établissement ?

OUI NON

🔗 **DROIT à l'IMAGE** : Pour le site internet de l'école, la presse, la communication de l'enseignement Catholique, certains réseaux sociaux (page Facebook de l'ensemble scolaire ou de l'association de parents d'élèves, page Instagram de l'école...)..., l'élève est-il autorisé à être pris en photo ou filmé ?

OUI NON

Nombre de frère(s) et sœur(s) :

Merci d'indiquer le nom de l'école et la classe

Nom-Prénom : Né(e) le Etudes ou profession :

Nom-Prénom : Né(e) le Etudes ou profession :

Nom-Prénom : Né(e) le Etudes ou profession :

Signature obligatoire des deux parents :	Fait à le : « Lu et approuvé »	Fait à le : « Lu et approuvé »
------------------------------------------	-----------------------------------------------	-----------------------------------------------