

□ PS	□СР	□ CM1		Option CHAM
□ MS	□ CE1	□ CM2		•
□ GS	□ CE2	☐ ULIS	П	Option ARTS

Cadre	rése	rvé à
l'Admi	inistr	ation

sicl c	LI PS	LI CP	LI CIVIT		PHOTO	
Maristes Ecole Jean XXIII - Mulhouse	□ MS	□ CE1	□ CM2	□ Option CHAM	A coller svp – merci	Date :
2 03 89 42 64 24 accueil.ecole@ecj23.org	□ GS	□ CE2	□ ULIS	□ Option ARTS		<u>buto</u> .
NOM de l'enfant	1 er RENDEZ-VOUS le : (avec le Chef d'établissement)					
Prénom :	***************************************					
Né(e) le : A :						<u>Décision du Chef d'établissement</u> :
Nationalité :Religion :						☐ Admis le :
L'enfant est-il baptisé : ☐ OUI ☐ NON						☐ Sur liste d'attente le :
Adresse (complète) :						***************************************
Mode de garde actuelle (nourrice-crèche – grands-parents) : Scolarité actuelle : □ Etablissement public □ Etablissement privé						2 ^{ème} RENDEZ-VOUS le : (dossier complet + visite)
École / Classe :						

Adresse (si différente de l'enfant) Téléphone domicile Portable Adresse électronique @ Profession			
Responsables légaux : Prénom : Nom de jeune fille : Prénom : Date de naissance Adresse (si différente de l'enfant) Téléphone domicile Portable Adresse électronique @ Profession Nom de l'Employeur		PERE 🗆 TUTEUR 🗅	☐ MERE TUTRICE ☐
Responsables légaux : Prénom : Date de naissance Adresse (si différente de l'enfant) Téléphone domicile Portable Adresse électronique @ Profession Nom de l'Employeur			
Date de naissance Adresse (si différente de l'enfant) Téléphone domicile Portable Adresse électronique @ Profession Nom de l'Employeur	Responsables légaux :	Prénom :	Nom de jeune fille :
Adresse (si différente de l'enfant) Téléphone domicile Portable Adresse électronique @ Profession Nom de l'Employeur			Prénom :
Téléphone domicile Portable Adresse électronique @ Profession Nom de l'Employeur	Date de naissance		
Portable Adresse électronique @ Profession Nom de l'Employeur	Adresse (si différente de l'enfant)		
Adresse électronique @ Profession Nom de l'Employeur	Téléphone domicile		
Profession Nom de l'Employeur	Portable		
Nom de l'Employeur	Adresse électronique @		
	Profession		
Tél. Professionnel	Nom de l'Employeur		
	Tél. Professionnel		
	Tél. Professionnel		

	MARIES	SEPARES	DIVORCES	UNION LIBRE	CELIBATAIRE	VEUF(ve)
L		Autorisation conjointe	d'admission obligatoire			
L						
Ī	Fràres et so	nure	Data da	_		

Frères et sœurs NOM et Prénom	Date de naissance	École ou Profession	Classe

	Présentez votre enfant en	<u>quelques lignes</u>				
	Votre enfant a-t-il des prob	olèmes de santé qui nécessitent un suiv	vi particulier ? (allergies, PAI,)			
	Motivations pour l'inscriptions	 on :				
•••						
•••						
D	ate :	Date :	Date :			
Si	gnature du Père :	Signature de la Mère :	Signature du Tuteur/Tutrice :			
	Pièces à app	orter au 1 ^{er} RDV de pré-inscription av	vec le Chef d'établissement			
	Copies du dernier bulletin so (pour les élèves de la matern		taire) et du cahier de vie ou livret de réussites			
	1 photo de l'enfant au forma	t photo d'identité (avec son nom et	prénom au verso)			
	Copie du livret de famille					
	1 enveloppe sans nom ni adr	esse (format A5)				
	Photocopies du carnet de va	ccinations				
	 Enfants nés avant 2018 - vaccinations obligatoires : diphtérie/tétanos/ poliomyélite (DTP) Enfants après le 01/01/2018 - 11 vaccinations obligatoires : Diphtérie, Tétanos et Poliomyélite (DTP) / Coqueluche / Infections invasives à Haemophilus influenzae de type B / Hépatite B / Infections invasives à pneumocoque / Méningocoque de sérogroupe C / Rougeole, Oreillons et Rubéole 					
	En cas de divorce : copie du jugement ou une attestation sur l'honneur signée par les deux parents indiquant : l'autorité parentale conjointe ou non ; le lieu de résidence principale de l'enfant et l'organisation de garde					
	Un chèque de 87 € (50 € pour les fratries) pour les frais de dossier <u>non remboursables en cas de désistement</u> (chèque à l'ordre de l'ACEEMM)					
	Dog	umanta vamia nav la Chaf d'établica	oment ou 1 ^{er} DDV			
		uments remis par le Chef d'établiss NSCRIPTION, Merci de les retourne	r à l'école (<u>accueil.ecole@ecj23.org</u>)			
	☐ Convention de scolarisation signée par les deux parents					
	Autorisation conjointe d'admission complétée et signée par les deux parents					
	Accusé de réception du Règlement Intérieur signé par les deux parents					
	Mandat de prélèvement SEPA + RIB					
	Procédure de commande « DRESS CODE »					