



Ecole Sainte Clotilde
6 rue Etienne Dolet-92130 Issy-les-Moulineaux
Tél. : 01.46.42.69.52

Email Secrétariat : secretariat@sainteclotilde.org
Cheffe d'établissement : Arielle COMMUNIER

Coller une photo
récente

Cadre réservé à l'administration

Demande reçue le :

Date RDV :

**DEMANDE DE PRÉ-INSCRIPTION POUR L'ANNÉE
SCOLAIRE 2025-2026**

Dossier à déposer ou à envoyer à l'établissement
Un rendez-vous sera proposé

Classe actuellement suivie :

Classe demandée pour la rentrée 2025/2026 :

Élève

Nom/Prénom	
Né(e) le	/ / , à
Nationalité	
Sexe	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Adresse de l'enfant	 <hr/> <hr/>

Scolarité antérieure

Année scolaire	Classe	Établissement et ville

Pastorale

Religion		
Date du baptême		
Y a-t-il un aîné dans un autre établissement catholique ?	<input type="checkbox"/>	Lequel ?

Autres enfants

Nom et Prénom	Année de naissance	Etablissement fréquenté

Responsable légal 1

Lien avec l'enfant	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre :		
Nom d'usage ou marital		Nom de naissance	
Prénom		Date de naissance	/ /
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Vie Maritale <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Célibataire		
Adresse	_____ _____		Code postal Ville
Domicile		Portable	
Professionnel		Email	
Profession			

Responsable légal 2

Lien avec l'enfant	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre :		
Nom d'usage ou marital		Nom de naissance	
Prénom		Date de naissance	/ /
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Vie Maritale <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Célibataire		
Adresse	_____ _____		Code postal Ville
Domicile		Portable	
Professionnel		Email	
Profession			

Autres renseignements que vous souhaitez ajouter (allergies, maladie, handicap, PAI, AVS ...):

Nous soussignés

Attestons sur l'honneur l'exactitude des informations renseignées sur ce document et nous engageons à signaler tout changement de situation au secrétariat de l'établissement.

A le / /

Signature du père :

Signature de la mère :

Pièces à joindre obligatoirement :

- Une **lettre de motivation**
- Les photocopies des **bulletins scolaires** des 2 années précédentes.