



INSTITUT SAINT-GABRIEL À PRESLY
Formulaire de candidature au collège
Année scolaire 2018-2019

Photo
d'identité
du
candidat

I. ETAT CIVIL DE L'ELEVE

Nom : _____

Prénoms : _____

Né le : ____ / ____ / ____ à : _____

Nationalité : _____

Responsable légal de l'enfant : _____

Père de l'enfant,

Mère de l'enfant,

Autre : _____ => Coordonnées : _____

PERE

MERE

Nom : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Prénom : _____

Profession : _____

Profession : _____

Téléphone portable : _____

Téléphone portable : _____

Adresse mail : _____

Adresse mail : _____

Téléphone fixe : _____

Téléphone fixe (si différent) : _____

Adresse domicile : _____

Adresse (si différente du père) : _____

II. SITUATION FAMILIALE

Nombre d'enfants dans la famille : _____

Place de l'enfant dans la fratrie : _____

III. VIE SACRAMENTELLE

Baptisé

Première communion

Confirmé

IV. SCOLARITE

<u>Année scolaire</u>	<u>Classe</u>	<u>Etablissement fréquenté (Merci de préciser la ville)</u>
2017 - 2018		
2016 - 2017		
2015 - 2016		
2014 - 2015		

Votre enfant a-t-il redoublé ? Oui Non

Si oui, préciser la ou les classes : _____

Langue vivante II (à partir de la 5^{ème}) : Allemand Espagnol Italien

Option(s) : A partir de la 6^{ème} : Latin Sans option

V. CENTRES D'INTERET

Musique : _____

Scoutisme

Sport : _____

Autre : _____

Fait à :

Le :

Signature du responsable légal :

Dossier à renvoyer avant le 30 juillet à :

Monsieur le président de l'APESGP
8 Petite rue Nationale
18350 Nérondes