



DON BOSCO
ÉTABLISSEMENT
SOUS CONTRAT
D'ASSOCIATION

Fondation reconnue d'utilité publique

Réservé à l'administration

N° Dossier _____

Date d'Arrivée _____

IDISS Oui En attente Non

(Accord partenaire)

Admis en classe de _____

NOM : _____

Prénom : _____

Interne - 1/2 Pens. - Externe

M. M^{me} : _____

PHOTO

☎ : _____

Portable : _____

e-mail : _____

DEMANDE D'INSCRIPTION

COLLÈGE

•

LYCÉE GÉNÉRAL

•

LYCÉE
TECHNOLOGIQUE

•

LYCÉE
PROFESSIONNEL

•

CFAR
CENTRE DE
FORMATION
D'APPRENTIS
RÉGIONAL

•

CFC
CENTRE DE
FORMATION
CONTINUE

40, PLACE
DON-BOSCO
06046 NICE
CEDEX 1

TÉLÉPHONE :
04 93 92 85 85

•

TÉLÉCOPIE
04 93 92 85 80

www.donbosconice.eu
E-mail : info@donbosconice.eu

Année Scolaire : 20 - 20

Vous avez rendez-vous le, _____ à _____ h _____

Admis - En attente - Refusé

LV1 : _____ LV2 : _____

SECONDE

Enseignement Optionnel

1 _____

2 _____

3 _____

PREMIÈRE GÉNÉRALE

Enseignement de Spécialité *

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

6 _____

7 _____

Enseignement Optionnel

Théâtre

PREMIÈRE STI2D

TERMINALE ES

TERMINALE S

TERMINALE STI2D

Enseignement Optionnel

Théâtre

* à classer par ordre de priorité

Horaires aménagés

Activités : _____ Partenariat : _____

**Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte
et vous sera retourné**

LETTRE DE MOTIVATION ÉLÈVE *(à compléter par le jeune)*

En quelques lignes, quelle est ta motivation, ton projet pour t'inscrire à Don Bosco.

ATTENTE DES PARENTS

Informations importantes que les parents souhaitent faire connaître à l'établissement :

HISTORIQUE DE LA SCOLARITÉ

(5 dernières années)

Établissement - Ville

Classe

Vous avez pris contact avec notre établissement suite à :

- Ancien élève de Don Bosco
- Une information dans votre établissement
- Une information du C.I.O.
- Lecture d'un document ONISEP
- La journée Portes Ouvertes
- Internet
- Campagne radio
- Une visite de notre stand à la Foire de Nice
- Conseillé par une famille de parents d'élève

Autres (préciser) : _____

Autres enfants à charge

NOM, Prénom _____ Etablist. _____ Classe _____

NOM, Prénom _____ Etablist. _____ Classe _____

NOM, Prénom _____ Etablist. _____ Classe _____

NOM, Prénom _____ Etablist. _____ Classe _____

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Père

Situation de famille : marié(e) - divorcé(e) - célibataire - autres (à préciser)

NOM : _____

Prénom : _____

Nationalité : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Profession : _____

Nom de l'employeur : _____

Adresse : _____

Tél. de travail : _____

Tél. domicile : _____

Tél. mobile : _____

E-Mail : _____

Mère

Situation de famille : marié(e) - divorcé(e) - célibataire - autres (à préciser)

NOM : _____

Prénom : _____

Nationalité : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Profession : _____

Nom de l'employeur : _____

Adresse : _____

Tél. de travail : _____

Tél. domicile : _____

Tél. mobile : _____

E-Mail : _____

Autre : Conjoint - Père Conjoint - Mère Tuteur - Autre

NOM : _____

Prénom : _____

Nationalité : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Profession : _____

Nom de l'employeur : _____

Adresse : _____

Tél. de travail : _____

Tél. domicile : _____

Tél. mobile : _____

E-Mail : _____

Elève

NOM : _____

Prénom(s) : _____

Classe demandée : _____

N° de portable : _____

Redoublement : oui - non

Régime : Externe / Demi-pensionnaire / Interne

Date de naissance : _____

Lieu : _____

Département : _____

Sexe : Masculin - Féminin

Nationalité : _____

Scolarité antérieure : Classe

Etablissement Précédent : _____

Adresse : _____

Bourse :

Êtes-vous déjà boursier ? Oui - Non

Souhaitez-vous déposer une demande de bourse ? Oui - Non

Responsable Payeur

À remplir que si le responsable est différent du responsable légal

Indiquer votre lien de parenté avec l'élève : _____

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Tél. domicile : _____

Profession : _____

Lieu de travail : _____

Tél. travail : _____

E-Mail : _____

Signature du Payeur :

Autre personne responsable à qui adresser les notes

NOM, Prénom : _____

Adresse : _____

Référent Internat si les responsables légaux résident hors du département des Alpes Maritimes.

NOM, Prénom : _____

Adresse : _____

Tél. : _____

Responsable Légal

Nom : _____ Prénoms : _____ Date et signature :

Photo à
coller légèrement

LISTE DES PIÈCES À LA PRÉINSCRIPTION

(à fournir avec la demande)

- Photocopies des bulletins trimestriels :
--> de l'année en cours
--> **ET** de l'année précédente

- Photocopie du livret de famille.
Page : parents + enfants

- Photocopie du jugement de séparation ou de divorce, précisant l'autorité parentale et la résidence de l'enfant.
Si séparation sans jugement, un justificatif émanant d'une administration ou d'une personne assermentée (avocat... etc) doit être fourni

- Pour les étrangers : carte de séjour.

- 2 photos d'identité récentes

LISTE DES PIÈCES À L'INSCRIPTION

- Certificat de radiation de l'établissement scolaire précédent (sans ce document obligatoire, votre enfant n'est pas inscrit définitivement dans notre établissement).

- Photocopie attestation de recensement.

- Photocopies des certificats de vaccinations obligatoires :
B.C.G - D.T.POLIO à jour.

- Chèque arrhes selon tarif.

- Notifications de bourse nationale.
(pour le lycée uniquement)

- Contrat de scolarisation.
(retour 1 ex.)