ÉCOLE
NOTRE DAME DE VERNAISON

DOSSIER D'INSCRIPTION

2027 / 2028

ECOLE NOTRE DAME

Pièces à fournir pour la candidature : (les dossiers incomplets ne seront pas étudiés)

- ☐ Photocopie du livret de famille complet (parents et enfants)
- ☐ Photocopie du carnet de santé (vaccinations)
- ☐ En cas de séparation des parents, partie du jugement concernant la garde des enfants
- ☐ Photocopie du livret scolaire de l'année 2025-20296 et de l'année en cours 2026-2027
- ☐ En fin d'année scolaire : avis de passage et résultats complets de l'année 2026-2027
- ☐ Chèque de 60 Euros par enfant correspondant au coût de traitement du dossier d'inscription (non restitués en cas de désistement).

RENSEIGNEMENTS « ELEVE »

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Sexe : Fille ☐ Garçon ☐

Date de naissance : _____/_____/_____ Commune de naissance : _____

Département de naissance : _____ Pays : _____ Nationalité : _____

Demande à entrer en classe de : _____

Etablissement fréquenté en 2026/2027 : _____

Adresse école : _____

Type : PRIVE ☐ PUBLIC ☐

Classe (en 2026/2027) : _____

Eventuellement, classe redoublée au cours de la scolarité : _____

TOURNEZ S.V.P. .../...

ECOLE NOTRE DAME – 354 rue de la Croix du Meunier – 69390 VERNAISON

Tél. 04 78 46 07 21 – Mail : directionnotredame@lquerbes.fr

RESPONSABLE PRINCIPAL LEGAL

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Lien de parenté : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Téléphone domicile : _____

Téléphone portable : _____

Tél. Bureau : _____

E-mail (obligatoire pour toute correspondance) :

_____

Profession : _____

Code : _____

Nom de l'entreprise : _____

Situation familiale (Entourez la mention utile)

Célibataire **Marié(e)**
Vie Maritale **Veuf (ve)**
Séparé(e) depuis :
Divorcé(e) depuis :
Remarié(e)

AUTRE RESPONSABLE LEGAL

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Lien de parenté : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Téléphone domicile : _____

Téléphone portable : _____

Tél. Bureau : _____

E-mail (obligatoire pour toute correspondance) :

_____

Profession : _____

Code : _____

Nom de l'entreprise : _____

Situation familiale (Entourez la mention utile)

Célibataire **Marié(e)**
Vie Maritale **Veuf (ve)**
Séparé(e) depuis :
Divorcé(e) depuis :

Nombre d'enfants dans la famille : _____ Nombre d'enfants à charge : _____

Nombre d'enfants dans le 2nd degré (Louis Querbes ou dans un autre établissement) : _____

Merci de préciser l'établissement : _____

CODE

10 – Agriculteur exploitant
21 – Artisan
22 – Commerçant/ assimilé
23 – Chef entreprise de 10 salariés
31 – Profession libérale
33 – Cadre de la fonction publique
34 – Professeur et assimilé
35 – Profession information, arts, sports
37 – Cadre admi. et commercial d'entreprise
38 – Ingénieur – Cadre tech d'entreprise
42 – Instituteur et assimilé
43 – Prof. Interm., Santé, travail
44 – Clergé, religieux
45 – Prof. Interm, Adm.. Fonction Publique
46 – Prof. Interm, Adm. commerce
47 – Technicien
48 – Contremaître, agent de maîtrise
52 – Employé civil – Agent de serv. Fonct.
53 – Policier et militaire
54 – Employé administratif d'entreprise
55 – Employé de commerce
56 – Personnel service direct aux particuliers
61 – Ouvrier qualifié
66 – Ouvrier non qualifié
69 – Ouvrier agricole
71 – Retraité agriculteur exploitant
72 – Retraité artisan, Commerc, chef d'entre
73 – Retraité cadre, Prof. Interm.
76 – Retraité employé et ouvrier
81 – Chômeur n'ayant jamais travaillé
82 – Personne sans activité Prof.
99 – Non renseigné (inconnu ou sans emploi)

Fait à _____ Le _____

Signatures des deux parents (indispensable) :