



DEMANDE D'INSCRIPTION RENTREE 2026 LYCEE POLYVALENT SAINT JEAN DE MONTMARTRE

Formulaire à compléter

Joindre les bulletins des deux dernières années et ceux de l'année en cours.
A retourner sur le mail au format PDF : accueil@stjeandemontmartre.com

Merci d'écrire très lisiblement.

L'ÉLEVE

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Lieu de naissance : Arrondissement :

Pays : Nationalité:.....

Adresse mail.....@.....

Téléphone portable.....

Sexe : ☐ Fille ☐ Garçon

SCOLARITÉ 2024-2026

Année : 2025-2026 Établissement : Classe

Année : 2024-2025 Établissement : Classe

Classe demandée pour la rentrée de septembre 2026

☐ BTS NDRC en apprentissage

LA FAMILLE

Responsable principal (e) Uniquement le père ou la mère de l'élève.

Civilité :

☐ Mme

☐ M.

Nom : Prénom :

Adresse mail personnelle :

Téléphone portable : Profession :

Adresse postale :

Code postal : Ville.....

Conjoint(e) Uniquement le père ou la mère de l'élève.

Civilité :

- ☐ Mme
☐ M.

Nom : Prénom :

Adresse mail personnelle :

Téléphone portable : Profession :

Adresse postale :

Code postal : Ville.....

En cas de séparation des parents pour les mineurs :

Nom de la personne ayant la garde de l'enfant :

Autorité parentale conjointe :

- ☐ OUI
☐ NON : (à préciser) :

Mme et M. : demandent l'inscription de leur enfant à Saint Jean de Montmartre pour la rentrée de septembre 2026.

Date :

Signatures : (Les parents divorcés ou séparés devront obligatoirement signer tous les deux le dossier final d'inscription)