



SEMINAIRE DE JEUNES, WALBOURG

Admission 2020/2021

Walbourg, le 20 septembre 2019

Objet : procédure d'admission 2020-2021
Dossier suivi par : Sandrine Chevrollier
Tél : 03.88.90.29.02
administration@seminairedejeunes.com

Madame, Monsieur,

Vous avez décidé d'inscrire votre enfant au Séminaire de Jeunes de Walbourg. Nous vous invitons à suivre la procédure ci-dessous :

1. Après avoir **téléchargé le dossier** de demande d'inscription, retournez-le à l'établissement dans les meilleurs délais.

Pièces à joindre au dossier

- 2 photos récentes agrafées à la demande d'inscription,
 - la copie des 3 derniers bulletins en votre possession,
 - un chèque couvrant les frais de traitement de 30 €
2. Après examen du dossier, le secrétariat des élèves vous proposera **un rendez-vous d'admission** avec la direction.
 3. Après acceptation, **l'établissement validera l'inscription** à la famille qui nous retournera, **dans les 15 jours** :
 - la confirmation d'inscription
 - les documents fournis lors de l'entretien et
 - l'acompte selon le régime de l'élève (100€ pour un élève externe, 200€ pour un demi-pensionnaire, 600€ pour un interne) qui sera encaissé.

Au-delà de ce délai, la place ne sera plus garantie.

Véronique Pointereau
Chef d'établissement

Journée Portes Ouvertes, le 8 février 2020. Venez nous rencontrer !

PHOTO D'IDENTITÉ
RECENTE
A COLLER
ICI SVP

CLASSE DEMANDÉE

S'agit-il d'un redoublement ? OUI NON

RÉGIME : Interne Demi-pensionnaire Externe

L'élève souhaite intégrer la classe SEM ta réussite (4è ou 3è) : OUI NON

Accueil élèves différents : Egalité Des Chances (DYS) TDA/TDAH EIP
(joindre les bilans correspondants)

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE

| | | |
|----------------------------------|---------------------|--|
| NOM : | Prénoms : | Fille <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> |
| Date de naissance : | Lieu de naissance : | Nationalité : |
| ETABLISSEMENT ACTUEL FRÉQUENTÉ : | | |
| Classe : | Établissement : | public <input type="checkbox"/> privé <input type="checkbox"/> |

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

| | | | |
|---|--|--|--|
| Situation familiale : Mariés <input type="checkbox"/> Pacsés <input type="checkbox"/> En couple <input type="checkbox"/> Séparés* <input type="checkbox"/> Divorcés* <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> | | | |
| *IL EST OBLIGATOIRE DE JOINDRE LA COPIE DU JUGEMENT DE DIVORCE ET QUE LA PRESENTE DEMANDE D'INSCRIPTION SOIT SIGNÉE PAR LES 2 PARENTS | | | |
| PERE Nom et prénom : | Responsable légal <input type="checkbox"/> | MERE Nom et prénom : | Responsable légal <input type="checkbox"/> |
| Adresse complète : | | Adresse complète (si différente) : | |
| Téléphone fixe : Portable : E-mail : | Liste rouge <input type="checkbox"/> | Téléphone fixe : Portable : E-mail : | Liste rouge <input type="checkbox"/> |
| Profession du père : Nom et adresse de l'employeur : | | Profession de la mère : Nom et adresse de l'employeur : | |
| Tél. professionnel : | | Tél. professionnel : | |
| En cas de séparation ou de divorce : chez qui réside l'enfant ? la mère <input type="checkbox"/> le père <input type="checkbox"/> autre <input type="checkbox"/> Précisez : | | | |

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PAYEUR (si différent du responsable légal)

| | | | |
|--|--------------------------------------|--|--------------------------------------|
| Payeur principal Nom et Prénom : Lien de parenté avec l'élève : Adresse complète : Téléphone fixe : Portable : E-mail : | Liste rouge <input type="checkbox"/> | Payeur secondaire (si le payeur principal fait défaut) Nom et Prénom : Lien de parenté avec l'élève : Adresse complète : Téléphone fixe : Portable : E-mail : | Liste rouge <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------------------|--|--------------------------------------|

N° Sécurité Sociale sous lequel l'enfant est assuré :

Adresse de la CPAM (si votre enfant bénéficie de la CMU joindre une copie de l'attestation) :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES FRERES ET SOEURS

| NOM et Prénom des enfants Dans l'ordre de l'Etat civil | Sexe | Année de naissance | Établissement scolaire fréquenté | A charge Oui/Non |
|---|------|-----------------------|----------------------------------|---------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Pour des besoins de gestion administrative, financière et statistique, les informations demandées doivent être obligatoirement fournies. Elles font l'objet d'un traitement informatique et certaines d'entre elles seront transmises au Rectorat de l'Académie pour donner suite à l'adhésion de notre Établissement au système « Scolarité ». Les informations sont conservées, au départ des élèves, dans les archives de l'établissement. Conformément à la Loi du 6 janvier 1978, vous avez le droit de contrôler et de faire rectifier les informations vous concernant.

Nous autorisons le Séminaire de Jeunes à utiliser ces renseignements pour les besoins de gestion informatique.

Fait à _____, le _____

Signature des parents

NOM :

PRENOM :

CLASSE DEMANDEE :

Pouvez-vous indiquer pourquoi vous songez à faire admettre votre enfant au Séminaire de Jeunes ?

Aime-t-il étudier ? Travaille-t-il spontanément ? Réussit-il dans les études ? Pourquoi Oui ? Pourquoi Non ?

Quels sont les loisirs préférés de votre enfant ?

Le projet éducatif de l'Établissement est celui d'un établissement catholique. Vous sentez-vous en accord avec ce projet ?

Et votre enfant ?

« Nous avons lu le règlement intérieur du Séminaire de jeunes, et nous l'approuvons. » (Disponible sur notre site rubrique infos et documents)

Fait le _____ à _____

Signature du père :

Signature de la mère :

Signature de l'enfant :