

☐ **FRATRIE**

*A cocher si un enfant est déjà scolarisé à Saint-Jean en 2026-2027*



Saint-Jean de Passy

**COLLÈGE NOTRE-DAME DE GRÂCE**

**ANNÉE SCOLAIRE 2027 – 2028**

Photo d'identité  
obligatoire

**DEMANDE D'INSCRIPTION EN CLASSE DE 6<sup>e</sup>**

**ELÈVE**

Cadre réservée au  
secrétariat

NOM PATRONYMIQUE (figurant sur la CNI, souligner le nom usuel) :

Date de réception : ..... / ..... / .....

Prénom : ..... Sexe : ☐ M ☐ F

RDV le : ..... / ..... / ..... à ..... h .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... à ..... Code Postal : .....

avec .....

Nationalité(s) : .....

☐ Lettre de motivation

☐ Bulletins année précédente

Domicile de l'élève : .....

☐ Bulletins trimestriels ou

semestriels année en cours 1 2 3

• Une demande a-t-elle déjà été effectuée à SJP ? ☐ OUI ☐ NON

☐ Copie du livret de famille

• Demande dans un autre établissement : ☐ OUI ☐ NON

☐ Frais de dossier

Si oui lequel : .....

☐ Exeat

*(Les chefs d'établissement échangent les informations sur leur liste d'inscription pour éviter de bloquer des places inutilement.)*

Etude du dossier

**ANNÉE 2026-2027**

Etablissement : .....

Code RNE de l'établissement (*obligatoire*) : ..... ☐ privé ☐ public

*Sauf pour les établissements à l'étranger*

Adresse .....

Classe : .....

**SCOLARITE ANTERIEURE**

| Année scolaire | Classe | Etablissement fréquenté (nom et localité) |
|----------------|--------|-------------------------------------------|
| 2025 /2026     |        |                                           |
| 2024 /2025     |        |                                           |
| 2023 /2024     |        |                                           |

Décision du chef  
d'établissement

## FRATRIE

Nombre d'enfants : ..... dont : ..... garçon(s) ..... fille(s) Rang du candidat dans la fratrie : .....

| Prénom | Etablissement fréquenté<br>en 2026-2027 | Classe | Demande d'inscription à Saint-Jean<br>en 2027-2028 (oui / non) |
|--------|-----------------------------------------|--------|----------------------------------------------------------------|
|        |                                         |        |                                                                |
|        |                                         |        |                                                                |
|        |                                         |        |                                                                |
|        |                                         |        |                                                                |
|        |                                         |        |                                                                |

## RESPONSABLE PRINCIPAL

Ancien élève de Saint-Jean de Passy : ☐ oui ☐ non Promotion : .....

Civilité ☐ Madame ☐ Monsieur

NOM D'USAGE : ..... PRENOM : .....

NOM DE NAISSANCE (si différent) : .....

Lien de parenté avec l'élève : ..... Responsabilité : ☐ autorité parentale ☐ tuteur ou tutrice

☐ Responsable des frais de scolarité

TEL. PORTABLE (perso) : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... TEL. PROFESSIONNEL (si nécessaire) : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

EMAIL (sur lequel vous contacter) : .....

PROFESSION : ..... SOCIETE : .....

ADRESSE (si différente de celle de l'enfant) : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : ..... PAYS : .....

## CONJOINT ou AUTRE RESPONSABLE

Ancien élève de Saint-Jean de Passy : ☐ oui ☐ non Promotion : .....

Civilité ☐ Madame ☐ Monsieur

NOM D'USAGE : ..... PRENOM : .....

NOM DE NAISSANCE (si différent) : .....

Lien de parenté avec l'élève : ..... Responsabilité : ☐ autorité parentale ☐ tuteur ou tutrice

☐ Responsable des frais de scolarité

TEL. PORTABLE (perso) : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... TEL. PROFESSIONNEL (si nécessaire) : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

EMAIL (sur lequel vous contacter) : .....

PROFESSION : ..... SOCIETE : .....

ADRESSE (si différente de celle de l'enfant) : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : ..... PAYS : .....

## LANGUES VIVANTES

| Niveau                                             | Langue(s) vivante(s)           |
|----------------------------------------------------|--------------------------------|
| 6 <sup>e</sup>                                     | LVA : anglais                  |
| 5 <sup>e</sup><br>4 <sup>e</sup><br>3 <sup>e</sup> | LVA : anglais<br>LVB: espagnol |

## ENGAGEMENT DE LA FAMILLE

- ☐ Nous adhérons au Projet Éducatif de Saint-Jean de Passy dont nous avons pris connaissance et nous nous engageons à le respecter.
- ☐ Nous n'adhérons pas au Projet Éducatif de Saint-Jean de Passy dont nous avons pris connaissance et nous nous engageons à le respecter.
- ☐ Nous acceptons que notre enfant suive les cours de formation chrétienne tout au long de sa scolarité.
- ☐ Nous n'acceptons pas que notre enfant suive les cours de formation chrétienne tout au long de sa scolarité.
- ☐ Nous acceptons le règlement intérieur de Saint-Jean de Passy, l'organisation générale, ainsi que les modalités financières.
- ☐ Nous n'acceptons pas le règlement intérieur de Saint-Jean de Passy, l'organisation générale, ainsi que les modalités financières.

La signature des deux parents est strictement obligatoire en cas de séparation ou de divorce.

Date et signature du responsable principal :

Date et signature de l'autre responsable :

## PIÈCES A JOINDRE A TOUTE DEMANDE D'INSCRIPTION

- ☐ Le présent formulaire, dûment complété et signé,
- ☐ Une lettre de motivation manuscrite des parents à l'attention du chef d'établissement Madame Alexandrine LIONET, qui exposent les motivations relatives à votre choix en faveur du collège Saint-Jean de Passy et de son projet éducatif,
- ☐ Une photocopie du livret de famille (parents et enfants),
- ☐ Une photo d'identité récente collée en page 1 de ce formulaire,
- ☐ Un chèque de 50€ à l'ordre de « Saint-Jean de Passy » pour les frais de constitution du dossier et examen de la candidature (10€ pour toute demande supplémentaire si plusieurs dossiers sont envoyés simultanément).  
Cette somme reste acquise à Saint-Jean de Passy si vous êtes reçus par le Chef d'Etablissement ou son représentant.
- ☐ Photocopie de tous les bulletins trimestriels ou semestriels de l'année scolaire 2025-2026 et ceux de l'année en cours que vous enverrez au fur et à mesure dès que l'établissement d'origine vous les aura transmis.

Le formulaire de demande d'inscription et toutes les pièces sont à déposer à l'accueil ou à envoyer à l'attention du :

**Collège Notre-Dame de Grâce**  
**Secrétariat des inscriptions**  
**72 rue Raynouard**  
**75016 PARIS**

Les dossiers incomplets ne seront pas examinés : un dossier par enfant  
Aucun élément ne sera retourné, n'adresser que des copies.

*Les données recueillies par ce formulaire sont destinées à l'administration de Saint-Jean de Passy et sont nécessaires à la gestion du dossier d'inscription de votre enfant. L'ensemble des informations sont utiles et doivent être renseignées.*  
*Conformément au Règlement européen général sur la protection des données (RGPD) et à la loi n°2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès à ces données, de rectification ou d'effacement de celles-ci, de limitation de leur traitement et du droit de vous opposer à leur traitement. Vous pouvez exercer ces droits auprès de Saint-Jean de Passy ou auprès de son Délégué à la protection des données. Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.*  
*La politique de protection des données de Saint-Jean de Passy est consultable sur [www.saintjeandepassy.fr](http://www.saintjeandepassy.fr)*