



Saint-Jean de Passy

ECOLE PRIMAIRE SAINT-JEAN DE PASSY

ANNÉE SCOLAIRE 2027-2028

Photo d'identité
obligatoire

DEMANDE D'INSCRIPTION EN CLASSE DE :

IMPLANTATION : ☐ AUTEUIL ☐ RAYNOUARD ☐ VIGNES

ÉLÈVE

Cadre réservée au
secrétariat

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

Date de réception :

..... / /

Prénom : Sexe : ☐ M ☐ F

RDV le :

Date de naissance : / / à Code Postal :

..... / / à h

Nationalité(s) :

Domicile de l'élève :

avec

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

☐ Lettre de motivation

• Demande dans un autre établissement : ☐ OUI ☐ NON

☐ Bulletins année précédente

Si oui lequel :

☐ Bulletins année en cours 1 2 3

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

☐ Copie du livret de famille

☐ Frais de dossier

☐ Ancien SJP

☐ Exeat

ANNÉE 2025-2026

Étude du dossier

Etablissement :

Code RNE de l'établissement (sauf étranger) : ☐ privé ☐ public

Adresse :

Classe :

SCOLARITÉ ANTÉRIEURE

Décision du chef
d'établissement

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

FRATRIE

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

Prénom	Etablissement fréquenté en 2026-2027	Classe	Demande d'inscription à SJP Rentrée 2027 (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 :

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

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 Nathalie DOUCET FERRANT, qui expose les motivations relatives à votre choix en faveur de l'école 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 de l'année scolaire 2025-2026 ainsi que 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 de :

École Saint-Jean de Passy
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