



COLLEGE et  
L.P.P. SAINT JOSEPH  
39 Rue du Transvaal  
BP 51090  
21010 DIJON CEDEX  
Tél. 03.80.59.20.20  
e-mail : [lycee@stjodijon.com](mailto:lycee@stjodijon.com)

ANNEE 2021/2022

### CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Dossier reçu le \_\_\_\_\_ N° Famille   
RDV le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ avec LP FP Bull :  1  2  3  
ADMIS le  Dossier inscription remis ou envoyé le   
Retour dossier définitif demandé pour le \_\_\_\_\_  
Confirmation ADMISSION le \_\_\_\_\_ ATTENTE le \_\_\_\_\_ REFUSE le \_\_\_\_\_

## DOSSIER DE CANDIDATURE COLLEGE

à compléter en MAJUSCULES et à retourner avec les documents demandés (voir à l'intérieur)

en classe de 4<sup>ème</sup> **DECOUVERTE**

**Si votre enfant est élève à St Jo ce dossier ne vous concerne pas**  
**Merci de prendre contact avec le Responsable de niveau**

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CANDIDAT

Régime envisagé à la rentrée ⇒ Externe  ⇒ Demi-pensionnaire  ⇒ Interne

NOM  Prénoms  2<sup>ème</sup> prénom

Autres prénoms éventuels \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Département \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_ Sexe : Masculin  Féminin

### SCOLARITE suivie les deux dernières années

Année	CLASSE	ETABLISSEMENT (nom + ville)
2020/2021		
2019/2020		

Dossier à retourner à Mme GRAMAIN - Secrétariat-Elèves - 39 Rue du Transvaal - BP 51090 - 21010 DIJON Cédex

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT

### LE RESPONSABLE LEGAL

Recevant tout courrier (lettres, factures...)  
et chez qui l'enfant réside

M  Mme

NOM Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

Tél domicile \_\_\_\_\_ Liste Rouge

Portable \_\_\_\_\_

Mél \_\_\_\_\_

### LE DEUXIEME PARENT

(en cas de séparation, divorce, ce dernier recevra  
une copie des bulletins scolaires)

M  Mme

NOM Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

Tél domicile \_\_\_\_\_ Liste Rouge

Portable \_\_\_\_\_

Mél \_\_\_\_\_

## LA FAMILLE

Personne à contacter en priorité :

PERE

MERE

SITUATION FAMILIALE :

MARIE  UNION LIBRE  DIVORCE  SEPARES  VEUF / VEUVE  CELIBATAIRE

PERE : Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Né le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Dép' \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Portable Travail \_\_\_\_\_

Tél. Travail \_\_\_\_\_

Employeur \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Poste \_\_\_\_\_ Horaire \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants \_\_\_\_\_ dont \_\_\_\_\_ à charge

MERE : Nom de jeune fille \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Née le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Dép' \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Portable Travail \_\_\_\_\_

Tél. Travail \_\_\_\_\_

Employeur \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Poste \_\_\_\_\_ Horaire \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants scolarisés \_\_\_\_\_

## AUTRES ENFANTS DE LA FAMILLE

NOM Prénom	Etablissement fréquenté et adresse	classe

DATE \_\_\_\_\_

SIGNATURE obligatoire du PERE et de la MERE



# PARTIE RESERVEE AU SECRETARIAT

## NE RIEN INSCRIRE

OBSERVATIONS : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ADMIS en 4<sup>ème</sup> Découverte**

**ATTENTE** 3<sup>ème</sup> trimestre

\_\_\_\_\_

**REFUS** Motif \_\_\_\_\_

**OBSERVATIONS APRES RV**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_