

**LA CONSTITUTION ET LE SUIVI DU DOSSIER D'INSCRIPTION DE VOTRE ENFANT
POUR SON ENTREE EN 4^{ème} EN SEPTEMBRE 2027**

Madame, Monsieur,

Vous avez sollicité l'inscription de votre enfant à Saint-Joseph de Tivoli pour la rentrée scolaire prochaine, nous vous remercions de la confiance que vous nous manifestez.

Les dossiers seront étudiés dans l'ordre d'arrivée. Vous pouvez espérer une réponse au retour des vacances de la Toussaint. Une priorité sera accordée aux familles ayant déjà un enfant scolarisé dans l'établissement, ainsi qu'aux élèves issus d'établissements de l'enseignement catholique du secteur.

1 – Les pièces à joindre au dossier

- ✓ 1 photo d'identité (à coller sur le dossier)
- ✓ 1 photocopie recto/verso de la pièce d'identité de l'enfant ou de la carte de séjour en cours de validité
- ✓ 1 photocopie des bulletins scolaires (trimestriels ou semestriels) de l'année dernière et de l'année en cours au fur et à mesure de leur réception

2 – Le retour du dossier et votre rendez-vous

Votre dossier est à retourner dûment complété à :

Madame Batsalle – Secrétariat des inscriptions
Saint Joseph de Tivoli – 40 avenue d'Eysines – 33073 Bordeaux cedex

Après l'étude de votre dossier, vous serez contacté par Madame Germès, assistante de Direction, pour fixer un rendez-vous avec Mme Marsan (adjointe et responsable du niveau 6^{ème}) ou Mme Schontz, chef d'établissement.

3 – La confirmation de l'inscription

Si l'établissement donne son accord pour accueillir votre enfant à la rentrée prochaine, **avant ou après le rendez-vous**, il vous sera envoyé un mél avec vos codes d'accès à Ecole directe et **la procédure d'inscription dématérialisée** (à cette occasion, il vous sera demandé de vous acquitter d'une somme de 200 euros correspondant à 80 € de frais de dossier et à 120 € d'arrhes qui seront déduites de votre facture annuelle à la rentrée 2027).

4 – Les pièces complémentaires à fournir ultérieurement

- ✓ Le dossier d'infirmerie qui vous sera adressé ultérieurement, à compléter et à nous retourner
- ✓ Un exéat (délivré par l'établissement d'origine)
- ✓ L'avis de passage dans le niveau demandé

5 – L'après-midi d'accueil et de visite de l'établissement pour les nouveaux élèves et leurs familles au collège et lycée Saint-Joseph de Tivoli

Une invitation vous sera adressée pour un temps **d'accueil des familles**, programmé dans l'établissement le mercredi 12 mai 2027 après-midi.

6 – Les informations de rentrée

Les éléments de rentrée seront disponibles à compter du mois de juillet sur votre espace Ecole directe.

Vos contacts à Saint Joseph de Tivoli pour l'inscription et le suivi du dossier de votre enfant

Madame GERMES (secretariat.direction@tivoli-33.org) – Secrétariat de direction
(Rendez-vous, questions diverses, ...)

Madame BATSALLE (inscription@tivoli-33.org) – Secrétariat des inscriptions

Saint Joseph de Tivoli – 40 avenue d'Eysines – 33073 Bordeaux cedex
Tél : 05 56 08 04 40 / / www.tivoli-33.org



Etablissement Saint-Joseph de Tivoli
Ensemble scolaire privé sous contrat d'association avec l'Etat & sous tutelle jésuite

coller ici une
photo d'identité
récente de votre
enfant

DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION
CLASSE DE QUATRIEME
ANNEE SCOLAIRE 2027-2028

IDENTITE DE L'ENFANT

NOM : _____ PRENOM (usuel) : _____

Date de Naissance : / / / / / / / / / /

Lieu de Naissance : _____

Département de Naissance : _____

Pays : _____

Rang dans la fratrie : _____

Sexe : () F () M

COORDONNEES POSTALES DE L'ENFANT (Uniquement si différentes de celles des représentants légaux) :

C/o M., Mme, _____

Adresse : _____

Tél : / / / / / / / / / /

Code Postal : / / / / / / / Ville : _____

PRESENTATION DE L'ENFANT

Dominante du caractère : _____

Comportement à la maison : _____

Centres d'intérêts : _____

Activités pratiquées (sports, arts, autres, ...) : _____

Participation à un mouvement ou à une activité d'une paroisse ou d'une aumônerie ? Si oui, précisez lequel ?

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

Coordonnées postales à utiliser pour toute correspondance concernant l'élève

M. et Mme – M. – Mme : _____

Adresse : _____ Code Postal : / _ / _ / _ / _ / Ville : _____

Tél domicile : / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /

EN CAS DE SITUATION FAMILIALE PARTICULIERE (parents séparés par exemple)

Merci d'indiquer le nom, prénom et coordonnées postales de la personne à qui doit être adressée la copie des résultats scolaires(*) de l'enfant

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Code Postal : / _ / _ / _ / _ / Ville : _____

Autorité parentale conjointe : OUI (☐) NON (☐)

(*) Droits des parents en matière de transmission des résultats scolaires (B.O. n°38 du 28/10/1999)

IDENTITE DU REPRESENTANT LEGAL 1 :

NOM : _____ PRENOM: _____

Etat matrimonial avec l'autre parent de l'enfant :

Vie Maritale (☐) Marié.e (☐) Veuf.ve (☐) Séparé.e (☐) Divorcé.e (☐) Célibataire (☐)

Etat matrimonial actuel, uniquement si différent : _____ (à préciser)

E-mail (à renseigner en lettres capitales) : _____

ACTIVITE PROFESSIONNELLE :

Profession : _____

Employeur : _____ Ville : _____

Tél. Prof. : / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /

Tél. Portable peronnel : / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /

IDENTITE DU REPRESENTANT LEGAL 2 :

NOM : _____ PRENOM: _____

Etat matrimonial avec l'autre parent de l'enfant :

Vie Maritale (☐) Marié.e (☐) Veuf.ve (☐) Séparé.e (☐) Divorcé.e (☐) Célibataire (☐)

Etat matrimonial actuel, uniquement si différent : _____ (à préciser)

E-mail (à renseigner en lettres capitales) : _____

ACTIVITE PROFESSIONNELLE :

Profession : _____

Employeur : _____ Ville : _____

Tél. Prof. : / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /

Tél. Portable personnel : / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /

SCOLARISATION DES FRERES ET SŒURS

Nombre total d'enfants : _____ dont _____ à charge

NOM	PRENOM	CLASSE	ETABLISSEMENT - ADRESSE

RENSEIGNEMENTS PEDAGOGIQUES CONCERNANT L'ELEVE

Nom du collège actuellement fréquenté : _____

Adresse : _____ Code Postal et Ville : _____

Type d'établissement : Privé sous contrat (☐) Public (☐) Autre (à préciser) _____

Motif du départ : _____

Classe(s) redoublée(s) : OUI (☐) NON (☐), si oui, préciser le(s) niveau(x) : _____

Demande d'inscription en cours dans un autre établissement ? : OUI (☐) NON (☐)

si oui, préciser le nom de l'établissement : _____

SCOLARITE ANTERIEURE

Nom du Collège fréquenté : _____

Type d'établissement : Privé sous contrat (☐) Public (☐) Autre : _____

N° INE / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ (inscrit sur le bulletin trimestriel)

Nous vous invitons à consulter notre site pour avoir des précisions sur l'ouverture internationale et les propositions pédagogiques liées aux langues étrangères, avant de remplir les encadrés ci-dessous.

LANGUE(S) PRATIQUEE(S) EN 5° : _____

LANGUES VIVANTES EN 4° :

LVA : ANGLAIS OBLIGATOIRE (3h)

LVB (à compléter) ALLEMAND (2.5h)

OUI ☐ NON ☐

OU ESPAGNOL (2.5h)

OUI ☐ NON ☐

POURSUITE SECTION BILANGUE ANGLAIS/ALLEMAND (3h par langues) (☐)

OPTIONS (2h) : LATIN (si démarré en 5°)OUI ☐NON ☐

EDEN*

OUI ☐NON ☐

***Education à l'Environnement :** dans le cadre de l'éducation à l'écologie intégrale, axe majeur de nos perspectives pédagogiques, l'option EDEN regroupe des élèves qui sont amenés à développer une relation sensible, unitaire et cohérente à l'environnement dans toutes ses dimensions (sociales, affectives, institutionnelles, écologiques). Les cours se font majoritairement à l'extérieur. Des visites, des partenariats, des projets viennent nourrir le parcours pédagogique et permettent de créer des liens interdisciplinaires.

PROJET DE LA FAMILLE

*Voudriez-vous expliquer les raisons pour lesquelles vous souhaitez l'admission de votre enfant à Tivoli.
Et en fonction de son caractère et de son évolution, le type d'éducation que vous attendez ?*

Votre engagement en qualité de parents au niveau religieux, social, civique ... :

Quel(s) type(s) d'engagement(s) accepteriez-vous de prendre au sein de l'établissement ?

(Formation humaine, Aumônerie, Parents correspondants, APEL, BDI, Association responsable,...)

☐ Formation humaine☐ Aumônerie☐ Parent correspondant☐ Commission APEL☐ Association responsable

Autre :

INFORMATIONS PARTICULIERES A COMMUNIQUER SI BESOIN :

Date de retour du dossier

Date :

Signatures des 2 représentants légaux obligatoires

Réservé au Chef d'Etablissement

Les informations recueillies ne feront l'objet d'aucune communication extérieure et pourront donner lieu à l'exercice du droit d'accès et de rectification dans les conditions prévues par la loi n°76-17 du 8 Janvier 1978