

INSTITUT La Providence Nice

COLLÈGE ET LYCÉE PRIVÉ CATHOLIQUE SOUS CONTRAT

DEMANDE D'INSCRIPTION 2027/28

Classe demandée : **6ème**

HISTORIQUE DE LA SCOLARITÉ
(3 dernières années)

	Établissement - Ville	Classe
2026/2027	_____	CM2
2025/2026	_____	CM1
2024/2025	_____	CE2

À NOUS RETOURNER DUMENT REMPLI AVEC LE LIVRET SCOLAIRE

Nom de l'élève : _____

Prénom de l'élève : _____

Adresse de l'élève : _____

Code postal : _____ **Ville :** _____

Date de naissance : _____/_____/_____ Lieu : _____

Département de naissance : _____ Nationalité : _____

Sexe : Masculin - Féminin

NOM et Prénom du **Responsable 1** de l'Elève : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

NOM et Prénom du **Responsable 2** de l'Elève : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. mobile père : _____ Tél. mobile mère : _____

E-Mail père :

E-Mail mère :

INSTITUT La Providence
Collège et Lycée Privé Catholique sous contrat
12 Avenue Pierre Isnard - 06200 NICE
Tél 04.93.72.40.90.- Email viescolaire@laprovidence-nice.com
Association Loi 1901 - SIRET 402 987 275 00029 - NAF 9499Z

enseignement catholique Alpes-Maritimes

Vous avez pris contact avec notre établissement suite à :

□ Une information dans l'établissement actuel de votre enfant
□ Une recherche sur Internet
□ Une publicité
□ Conseillé par un élève ou un parent d'élève de la Providence
□ Autres (préciser) : _____

Les attentes des parents :

Informations importantes et/ou confidentielles que les parents souhaitent faire connaître à **l'Établissement :**