

- ULIS
- 6^{ème}
- 6^{ème} bilangue Allemand
- 5^{ème}
- 4^{ème}
- 3^{ème}

DOSSIER SCOLAIRE

Date d'entrée dans l'établissement :

.....

ELEVE

Nom.....Prénoms

Né(e) le à

Nationalité Sexe féminin masculin

REGIME demi-pensionnaire externe BOURSIER oui non

TRANSPORT SCOLAIRE oui non

CHOIX DE LA LANGUE

En 6^{ème} :

LV1 anglais
BILANGUE allemand

à partir de la 5^{ème} :

LV2 espagnol
 allemand
 latin (LCA)

à partir de la 4^{ème} :

LCE Espagnol

Veillez rapporter les imprimés ci-joints dûment complétés (1) et accompagnés des pièces demandées (2) lors de l'inscription de votre enfant :

(1) imprimés à lire, à remplir et à nous retourner:

- Dossier d'inscription (à signer par les 2 parents en cas de séparation ou divorce. En l'absence de cette signature, joindre un courrier du responsable légal n'ayant pas pu signer cette fiche de renseignements attestant l'inscription de l'enfant dans notre établissement)
- Fiche confidentielle pour l'infirmerie
- Fiche Service Intendance + mandat prélèvement SEPA
- Autorisation parentale droit à l'image + autorisation photo scolaire
- Coupon-adhésion « La Maison des Collégiens » + règlement (chèque ou espèces)

(2) pièces demandées à nous retourner :

- Photocopie intégrale du livret de famille
- 1 photocopie du jugement de divorce (si nécessaire)
- 1 chèque de 12 € à l'ordre de la « Maison des Collégiens » (adhésion facultative).
- 1 R.I.B

Est joint à ce dossier : (documents à conserver)

- Courrier informations-inscription + informations « Maison des Collégiens »
- Informations « Vie Scolaire »
- Informations intendance + informations transports

Autres documents à joindre pour les élèves déjà scolarisés en collège :

- Justificatif de domicile en vigueur (ERDF, facture d'eau, quittance de loyer, téléphonie...)
- 3 derniers bulletins scolaires

IMPORTANT :

Merci d'informer le secrétariat du collège en cas de changement personnel ou familial (déménagement, n° de téléphone, naissance...) par courrier, par téléservices ou via le carnet de correspondance de votre enfant.

RESPONSABLE LEGAL Parent - Lien de parenté :

Nom : Prénom :

Adresse :

Ville et CP :

☎ Domicile : / / / /

☎ Travail : / / / /

☎ Portable : / / / /

@ Courriel :

Paie les frais scolaires

Autorise à communiquer son courriel aux association des parents d'élèves

Accepte les SMS

A contacter en priorité

Code profession : (cf dernière page)

RESPONSABLE LEGAL Parent - Lien de parenté :

Nom : Prénom :

Adresse :

Ville et CP :

☎ Domicile : / / / /

☎ Travail : / / / /

☎ Portable : / / / /

@ Courriel :

Paie les frais scolaires

Autorise à communiquer son courriel

Accepte les SMS

A contacter en priorité

Code profession : (cf dernière page)

RESPONSABLE LEGAL Autre - Lien de parenté :

Nom : Prénom :

Adresse :

Ville et CP :

☎ Domicile : / / / /

☎ Travail : / / / /

☎ Portable : / / / /

@ Courriel :

Paie les frais scolaires

Autorise à communiquer son courriel

Accepte les SMS

A contacter en priorité

Code profession : (cf dernière page)

AUTRES PERSONNES à CONTACTER (famille d'accueil, belle-mère, beau-père, autre membre de la famille, voisin)

Nom : Prénom :

En qualité de :

☎ Portable : / / / /

☎ Fixe : / / / /

ETABLISSEMENT PRECEDENT (nom et adresse)

Classe :

Si l'élève a redoublé, précisez la classe :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FRATRIE

Nombre total d'enfants dont à charge

NOM et PRENOM des frère(s) et sœur(s)	Date de naissance	Classe actuelle

AUTRES RENSEIGNEMENTS

N° et adresse du centre de sécurité sociale :

N° et adresse de l'assurance scolaire :

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille

Date du dernier rappel antitétanique :

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre...) :

NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

P.A.I. (Protocole d'accueil individualisé) oui non

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement.

SIGNATURES

Nom – Prénom du responsable

.....

Nom – Prénom du responsable

.....

Autre personne responsable de l'élève

Nom – Prénom

En qualité de (famille d'accueil, tuteur, éducateur)

LISTE DES PROFESSIONS ET CATÉGORIES SOCIOPROFESSIONNELLES

Code	Libellé
Agriculteurs exploitants	
10	Agriculteurs exploitants
Artisans, commerçants et chefs d'entreprise	
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
Cadres et professions intellectuelles supérieures	
31	Professions libérales
33	Cadres de la fonction publique
34	Professeurs, professions scientifiques
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
Professions intermédiaires	
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44	Clergé, religieux
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise
47	Techniciens
48	Contremaîtres, agents de maîtrise
Employés	
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
53	Policiers et militaires
54	Employés administratifs d'entreprises
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers
Ouvriers	
62	Ouvriers qualifiés de type industriel
63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
64	Chauffeurs
65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
69	Ouvriers agricoles
Retraités	
71	Retraités agriculteurs exploitants
72	Retraités artisans, commerçants, chefs entreprise
74	Anciens cadres
75	Anciennes professions intermédiaires
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
Autres personnes sans activité professionnelle	
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83	Militaires du contingent
84	Elèves, étudiants
85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)