

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire 2018/2019

NOM : **G** **F** Rayer la mention inutile

PRENOM de l'ELEVE :

Autres prénoms (obligatoire s'il y en a) :

ADRESSE :

COMMUNE : **CODE POSTAL** :

TELEPHONE DU DOMICILE : (portable 1)
liste rouge, cochez cette case (portable 2)

E-mail : (Autres N°)

DATE DE NAISSANCE : **LIEU DE NAISSANCE** :

DEPARTEMENT ou PAYS : **NATIONALITE** :

REGIME DEMANDE

1/2 PENSIONNAIRE

½ pensionnaire

Externe

(rayer les mentions inutiles) (mange les 4 jours au Collège)

(mange 1 à 3 jours : L – M – J – V)
(entourer les jours prévus)

NIVEAU DE CLASSE DEMANDE : 6^{ème} 5^{ème} 4^{ème} 3^{ème}

LANGUE I : **LANGUE II** : (uniquement pour les 5^e 4^e et 3^e)

DISPENSE D'EDUCATION PHYSIQUE : OUI NON

A DEJA REDOUBLE LA CLASSE DE :

Est scolarisé en classe de : (à la date de l'inscription)

ETABLISSEMENT PRECEDENT (Nom et Adresse) :

.....
.....

MODE de TRANSPORT : Voiture Particulière Car Scolaire Bicyclette
(de l'élève) A pied Autre

OBSERVATIONS PARTICULIERES CONCERNANT L'ENFANT

(au point de vue santé, comportement, etc..) :

.....
.....

Selon votre **SITUATION FAMILIALE**, remplir : - soit le **CADRE 1** (page 2)
 - soit le **CADRE 2** (pages 3 et 4)

CADRE 1 → Pour les parents : Mariés Pacsés Concubinage Célibataire Veuf

COMPOSITION DE LA FAMILLE

NOM et PRENOM		PROFESSION	CODE (*) Profession	DATE de NAISSANCE	Portable
PERE :					
MERE :					
Nom de jeune fille :					
ENFANTS :	SEXE	Etablissement scolaire	Classe 2017-2018	Date de naissance	Vivant au domicile

(*) A compléter lors du rendez-vous

LIEU DE TRAVAIL DU PERE (Nom de l'entreprise) :

Adresse précise : Téléphone :

LIEU DE TRAVAIL DE LA MERE (Nom de l'entreprise) :

Adresse précise : Téléphone :

Madame – Monsieur :

inscrive(nt) ce jour leur enfant au Collège Saint Joseph pour la rentrée scolaire 2018-2019.

A....., le

SIGNATURE DU PERE

SIGNATURE DE LA MERE

B – Responsable légal N°2 (R2)

		PROFESSION	CODE (*) Profession	DATE de NAISSANCE	Portable
R2	PERE <input type="checkbox"/> MERE <input type="checkbox"/>				
	NOM : PRENOM :				
Adresse :					
	BEAU-PERE <input type="checkbox"/> BELLE-MERE <input type="checkbox"/>				
	NOM : PRENOM :				
	ENFANTS :	SEXE	Etablissement scolaire	Classe	Date de naissance
					Vivant au domicile

(*) A compléter lors du rendez-vous

LIEU DE TRAVAIL DU PERE ou de LA MERE (Nom de l'entreprise) :

Adresse précise : Téléphone

LIEU DE TRAVAIL du BEAU-PERE ou de la BELLE-MERE (Nom de l'entreprise) :

Adresse précise : Téléphone :

Madame – Monsieur :

inscrive(nt) ce jour leur enfant au Collège Saint Joseph pour la rentrée scolaire 2018-2019.

A....., le

SIGNATURE DU RESPONSABLE N°2 :