

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire 2020/2021

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

PRÉNOM de l'ÉLÈVE :

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

ADRESSE :

COMMUNE : **CODE POSTAL** :

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

E-mail : (Autres N°)

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

DÉPARTEMENT ou PAYS : **NATIONALITÉ** :

RÉGIME DEMANDÉ **1/2 PENSIONNAIRE** **1/2 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 DEMANDÉ : 6^{ème} 5^{ème} 4^{ème} 3^{ème}

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

PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ (PAI, médical) : OUI NON

PROJET D'ACCUEIL PERSONNALISÉ (PAP, pédagogique) : OUI NON

A DÉJÀ REDOUBLÉ LA CLASSE DE :

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

ÉTABLISSEMENT PRÉCÉDENT (Nom et Adresse) :
.....
.....

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

OBSERVATIONS PARTICULIÈRES 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(ve)

COMPOSITION DE LA FAMILLE

NOM et PRÉNOM		PROFESSION	CODE (*) Profession	DATE de NAISSANCE	Portable
PÈRE :					
MÈRE :					
Nom de jeune fille :					
ENFANTS :	SEXE	Établissement scolaire	Classe 2018-2019	Date de naissance	Vivant au domicile

(*) A compléter lors du rendez-vous

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

Adresse précise : Téléphone :

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

Adresse précise : Téléphone :

Madame – Monsieur :

inscrit/inscrivent ce jour son (leur) enfant au Collège Saint-Joseph pour la rentrée scolaire 2020-2021.

À....., le

SIGNATURE DU PÈRE

SIGNATURE DE LA MÈRE

SITUATION FAMILIALE

CADRE 2

→ Pour les parents :

Divorcés

Séparés

Famille recomposée

Garde alternée OUI

NON

A – Responsable légal N°1 (R1) – Lieu où l’enfant vit habituellement :

R1	PÈRE <input type="checkbox"/> MÈRE <input type="checkbox"/>		PROFESSION	CODE (*) Profession	DATE de NAISSANCE	PORTABLE
	NOM :					
PRÉNOM :						
BEAU-PÈRE <input type="checkbox"/> BELLE-MÈRE <input type="checkbox"/>						
NOM :						
PRÉNOM :						
ENFANTS :		SEXE	Établissement scolaire	Classe	Date de naissance	Vivant au domicile

(*) A compléter lors du rendez-vous

LIEU DE TRAVAIL DU PÈRE ou de LA MÈRE (Nom de l’entreprise) :

Adresse précise : Téléphone

LIEU DE TRAVAIL du BEAU-PÈRE ou de la BELLE-MÈRE (Nom de l’entreprise) :

Adresse précise : Téléphone :

Madame – Monsieur :

inscrit/inscrivent ce jour son (leur) enfant au Collège Saint-Joseph pour la rentrée scolaire 2019-2020.

À....., le

SIGNATURE DU RESPONSABLE N°1 :

Tournez la page S.V.P. ➔

B – Responsable légal N°2 (R2)

	PROFESSION	CODE (*) Profession	DATE de NAISSANCE	Portable	
R2	PÈRE <input type="checkbox"/> MÈRE <input type="checkbox"/>				
	NOM : PRÉNOM :				
Adresse :					
Email : @					
	BEAU-PÈRE <input type="checkbox"/> BELLE-MÈRE <input type="checkbox"/>				
	NOM : PRÉNOM :				
ENFANTS :	SEXE	Établissement scolaire	Classe	Date de naissance	Vivant au domicile

(*) A compléter lors du rendez-vous

LIEU DE TRAVAIL DU PÈRE ou de LA MÈRE (Nom de l'entreprise) :

Adresse précise : Téléphone

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

Adresse précise : Téléphone :

Madame – Monsieur :

inscrit/inscrivent ce jour son (leur) enfant au Collège Saint-Joseph pour la rentrée scolaire 2020-2021.

À....., le

SIGNATURE DU RESPONSABLE N°2 :