

Classe demandée : 6^{ème} 5^{ème} 4^{ème} 3^{ème}

IDENTITE DE L'ELEVE

Nom :

Prénom :

Date de naissance:

Lieu de naissance : N°.Dépt :

Régime demandé :

- Externe Demi-Pensionnaire :
 Tous les jours
 le lundi le mardi
 le jeudi le vendredi

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

- Situation familiale des parents : mariés/pacsés divorcés* séparés* veuf(ve)
L'enfant vit avec : les parents le père seul* la mère seule*
 en alternance chez le père et la mère * le tuteur *

*Joindre la copie de la dernière décision judiciaire concernant les modalités de l'exercice de l'autorité parentale.

Coordonnées du Père

Nom : Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

Tel Fixe : Portable :

E-mail :

Profession : Tel Travail :

Coordonnées de la Mère

Nom : Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

Tel Fixe : Portable :

E-mail :

Profession : Tel Travail :

ADRESSE DE RESIDENCE DE L'ELEVE

Si autre domicile du père et/ou de la mère précisez (tuteur, grands-parents...)

M. Mme M. Mme Nom :

Adresse :

CP : Ville : Tel Fixe :

Profession M.: Portable M.:

Profession Mme.: Portable Mme.:

Email :

ENFANT(S) DANS LA FAMILLE

<i>Nom- Prénom</i>	<i>Date de naissance</i>	<i>Niveau d'Etude</i>	<i>Etablissement - ville</i>

PERSONNE(S) A JOINDRE EN CAS D'ABSENCE DU RESPONSABLE LEGAL

<u>Personne n° 1</u>	<u>Personne n° 2</u>
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Tel Fixe :	Tel Fixe :
Portable :	Portable :
Lien de parenté :	Lien de parenté :

SCOLARITE DE L'ELEVE

● Futurs élèves de 6^{ème} : Langue vivante étudiée au primaire : Anglais Espagnol autre.....

● Autres niveaux : Langue vivante étudiée au collège : Anglais Espagnol autre.....

Options étudiées au collège :

Votre enfant bénéficie – t-il d'aménagements particuliers ? Oui Non

Si oui, dans quel cadre : **merci de nous fournir tout document en lien avec cet accompagnement**

Programme Personnalisé de Réussite Educative (PPRE) Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP)

Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS) Accompagnement AVS – nombre d'heures : _____

A-t-il du matériel particulier ? Oui Lequel Non

Si non, avez-vous fait des demandes pour l'année 2021-2022 ? Oui * Non

*Lesquelles :

Je soussigné(e) (Nom – Prénom) :

Agissant en qualité de : Père – Mère – Tuteur – Tutrice (barrer les mentions inutiles)

De l'élève

-Est informé(e) que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique concernant la gestion administrative des dossiers et la facturation et dont les destinataires sont les seuls services de l'établissement.

-Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectifications aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à la comptabilité ou au secrétariat.

Ale.....

Signature du père

Signature de la mère

Signature du tuteur