



**ANNEE SCOLAIRE 2019/2020**

Date d'entrée : le.....

## FICHE DE PRE-INSCRIPTION

### CLASSE DEMANDEE :

- 6<sup>ème</sup>
- 5<sup>ème</sup>  
 LV2 Allemand  
 LV2 Espagnol
- 4<sup>ème</sup>  
 LV2 Allemand  
 LV2 Espagnol  
 Option Latin
- 4<sup>ème</sup> Passerelle  
 LV2 Espagnol
- 4<sup>ème</sup> Professionnelle
- 3<sup>ème</sup>  
 LV2 Allemand  
 LV2 Espagnol  
 Option Latin
- 3<sup>ème</sup> Passerelle  
 LV2 Espagnol
- 3<sup>ème</sup> Professionnelle

J'inscris mon enfant à la **catéchèse** :  oui  non

### IDENTITE DU JEUNE

Nom..... Prénoms..... Sexe : Féminin / Masculin

(dans l'ordre de l'Etat Civil)

Né(e) le : ...../...../..... à..... Départ. Naissance..... Nationalité.....

Adresse e-mail de l'élève..... Code INE de l'élève.....

Régime :  externe  
 ½ pensionnaire : lundi  mardi  jeudi  vendredi   
 interne (seulement pour les 4<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> Pass/Pro)

Dernier établissement fréquenté : .....

Adresse.....

Classe..... Classe(s) redoublée(s).....

Redoublant :  oui  non Moyen de transport :  car  voiture  autres.....

### FRERES ET SŒUR

NOM	PRENOM	DATE NAISSANCE	ETABLIS. SCOLAIRE

### DISPOSITIONS PARTICULIERES

Aménagements d'épreuves antérieurs :  oui  non

Si oui, lesquels.....

Notifications MDPH :  oui  non

Document fourni (obligatoire pour une prise en charge) :  
 Notification MDPH  
 Projet Personnalisé de Scolarisation  
 Compte Rendu de l'Equipe de Suivi de Scolarisation  
 GEVASCO

PAI médical : .....

Autres dispositions : .....

**LES RESPONSABLES DE L'ELEVE**

	<b>Responsable légal de l'élève</b>	<b>Autre responsable légal</b> Autorité parentale conjointe <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Nom		
Nom Jeune Fille		
Prénom		
Lien de Parenté	<input type="checkbox"/> Père et Mère <input type="checkbox"/> Mère seule <input type="checkbox"/> Père seul <input type="checkbox"/> Famille Accueil <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Famille Accueil <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Mère ou <input type="checkbox"/> Père élevant seul son enfant <input type="checkbox"/> Veuf (ve)	<input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e)
Adresse		
Code postal		
Commune		
Téléphone fixe Téléphone port.		
Email		
Envoi des courriers relatifs aux résultats scolaires et à la vie scolaire	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si séparation des parents	Garde alternée <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Préciser les modalités :

**SITUATION PROFESSIONNELLE DES PARENTS**

PERE	MERE
<input type="checkbox"/> Occupe un emploi <input type="checkbox"/> Au chômage <input type="checkbox"/> Pré-retraite – Retraité <input type="checkbox"/> Longue Maladie	<input type="checkbox"/> Occupe un emploi <input type="checkbox"/> Au chômage <input type="checkbox"/> Pré-retraite – Retraité(e) <input type="checkbox"/> Longue Maladie
<b>Profession :</b>	<b>Profession :</b>
<b>Société :</b>	<b>Société :</b>
<b>Ville :</b>	<b>Ville :</b>
<b>Tél :</b>	<b>Tél :</b>
<b>Portable :</b>	<b>Portable :</b>

**AUTRES PERSONNES A CONTACTER (dans le cadre de familles recomposées, suivi éducateur, famille d'accueil....)**

Nom :	
Prénom :	
Lien avec l'enfant :	
Autorité parentale : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Téléphone :	

Fait à : ....., le .....

Signatures père, mère ou tuteur

**Cette fiche est à faire parvenir au collège par retour**