

Classe demandée : 6 5 4 3

**COLLER
LA
PHOTO**

INFORMATIONS CONCERNANT L'ÉLÈVE

NOM Prénom : Sexe M F

Date de Naissance : Lieu de Naissance :

Département / Pays : Redoublant :

Nationalité : A.S.E. :

Adresse actuelle :

Portable : Mail élève :

LV1 :

Conformément à la loi « informatique et libertés » modifiée et à l'ensemble de la réglementation sur la protection des données personnelles – RGDP, les parents bénéficient d'un droit d'accès et de rectification aux informations concernant leur enfant. Pour exercer ce droit d'accès et obtenir communication de ces informations, les parents peuvent s'adresser au Chef d'Établissement.

CURSUS SCOLAIRE

Année scolaire	Classe	Établissement (Nom, Commune, Département)	Public	Privé
2018/2019	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 450px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2017/2018	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 450px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Classe(s) redoublée(s) :

Profession envisagée :

DIVERS

L'enfant se rend-il seul au collège : Oui Non

Mode de transport utilisé pour se rendre au collège :

L'élève a-t-il des activités extra scolaires ? : Oui Non Si oui lesquelles :

Problème de santé à signaler :

Médecin traitant (adresse + Téléphone) :

Régime : Externe 1/2 Pensionnaire

INFORMATIONS CONCERNANT LA SCOLARITÉ

Date d'entrée dans l'établissement :

Date de sortie de l'établissement :

Réservé à l'administration

INFORMATIONS CONCERNANT LA FAMILLE DE L'ÉLÈVE :

Responsable(s) de l'élève : Père Mère Autre (préciser)

Situation de la famille : Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Veuf(ve) Pacsé(e)

RENSEIGNEMENTS	RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
Lien de parenté	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOM	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Payeur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nationalité	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse Complète	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel Domicile	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel Mobile	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse électronique	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Emploi occupé	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom de l'entreprise	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse complète	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Personne à contacter en cas d'urgence, autre que la famille :

NOM	Prénom	Lien de parenté	Tel (Dom/Bur)	Portable
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Frères et sœurs

Nom - Prénom	Age	Classe	Établissement Scolaire ou Profession
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NOMBRE d'enfants inscrits au Protectorat :

Signature de la mère

Signature du Père

Signature de l'élève