

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

CLASSE :

Année scolaire 2022-2023

PHOTO

Langues choisies (1) ANGLAIS ALLEMAND (à partir de la 6^e) ESPAGNOL (à partir de la 5^e) Options (1) : CANOE (6^e) (sur dossier et test) LATIN (5^e) (nombre limité à 30 élèves) DONNEURS DE VOIX (5^e) (sur dossier)**IDENTITE DE L'ELEVE****NOM DE FAMILLE** : Sexe (1) F M **Prénom 1** : **Prénom 2** : **Prénom 3** : (dans l'ordre de l'état civil)**Date de naissance** :/...../..... **Commune de naissance** :**Département de naissance** : **Pays de naissance** : **Nationalité** :**REPRESENTANT LEGAL *****A contacter en priorité** : **Lien avec l'élève **** :Civilité (1) Mme M. Marié(e) Pacsé(e) Célibataire Veuf(ve) Séparé(e)/Divorcé(e) SI OUI : garde alternée ? OUI NON **NOM DE FAMILLE** : **Prénom** :**Adresse** :**Code postal** : **Commune** :**@ Courriel** :@.....J'accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) à l'association de parents d'élèves (1) : ☎ **Domicile** :☎ **Travail** :☎ **Mobile** :**Profession** :**Code profession** : (voir page jointe pour choix du code)**Employeur** : **Adresse** : **N° contact** :

Les champs suivis d'un astérisque (*) (**) comportent des précisions utiles pour remplir la fiche

* Le représentant légal détient l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice ; Il peut accomplir tous les actes relatifs à la scolarité de l'élève.

** Le lien avec l'élève est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, Aide Sociale à l'Enfance, assistant familial, autre lien (ex : beau-parent)

REPRESENTANT LEGAL ***A contacter en priorité** : **Lien avec l'élève **** :Civilité (1) Mme M. Marié(e) Pacsé(e) Célibataire Veuf(ve) Séparé(e)/Divorcé(e) SI OUI : garde alternée ? OUI NON **NOM DE FAMILLE** : **Prénom** :**Adresse** :**Code postal** : **Commune** :**@ Courriel** :@.....J'accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) à l'association de parents d'élèves (1) : ☎ **Domicile** :☎ **Travail** :☎ **Mobile** :**Profession** :**Code profession** : (voir page jointe pour choix du code)**Employeur** : **Adresse** : **N° contact** :

(1) Cocher la(les) case(s) correspondante(s)

ETABLISSEMENT PRECEDENT (si scolarisé(e) dans un autre établissement que le collège)

NOM :

Adresse :

Classe fréquentée :

PERSONNE AYANT LA CHARGE EFFECTIVE DE L'ELEVE *

A contacter en priorité :

Lien avec l'élève ** :

Civilité ⁽¹⁾ : Mme M.

NOM DE FAMILLE :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Domicile :

Travail :

Mobile :

AUTRE PERSONNE A CONTACTER

Lien avec l'élève ** :

Civilité ⁽¹⁾ Mme M.

NOM DE FAMILLE :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Domicile :

Travail :

Mobile :

AUTRE PERSONNE A CONTACTER

Lien avec l'élève ** :

Civilité ⁽¹⁾ Mme M.

NOM DE FAMILLE :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Domicile :

Travail :

Mobile :

(1) Cocher la(les) case(s) correspondante(s)

Les champs suivis d'un astérisque () (**) comportent des précisions utiles pour remplir la fiche*

** Le représentant légal détient l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice ; Il peut accomplir tous les actes relatifs à la scolarité de l'élève.*

*** Le lien avec l'élève est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, Aide Sociale à l'Enfance, assistant familial, autre lien (ex : beau-parent)*

Je soussigné(e) :

NOM : **Prénom :**

certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Je m'engage à signaler tout changement au cours de l'année scolaire.

Date :

Signature :