

RENTREE SCOLAIRE 2021-2022

FICHE D'INSCRIPTION

5^{ème} - 4^{ème} - 3^{ème}

♦ Identité de l'élève : Nom Prénom
F ☐ G ☐ Né(e) le à (*commune*)
Pays Nationalité
Adresse
Commune Code postal

♦ Année scolaire 2020-2021 : Nom de l'établissement
Classe Adresse
Commune Code postal (Pays.....)

♦ L. V. 1 : L.V. 2 : LATIN : oui ☐ - non ☐

♦ Responsable(s) de l'élève : Père et mère ☐ - Père seul ☐ - Mère seule ☐ - tuteur ☐
Si parents séparés : Garde alternée ? Oui ☐ - Non ☐
Autre membre de la famille ☐ - Autre cas ☐

♦ Assurance scolaire :
(N° police - Compagnie)

- PERE (ou tuteur ou autre responsable légal)

Nom Prénom

Adresse

Commune Code postal (Pays.....)

Profession  employeur

 Domicile  Portable  Email

N° Sécurité sociale :

Centre CPAM :

- **MERE** (ou tuteur ou autre responsable légal)

Nom Prénom

Adresse (si différente)

Commune Code postal (Pays.....)

Profession ☎ Employeur

☎ Domicile ☎ Portable 📧 Email

N° Sécurité Sociale : Centre CPAM :

♦ Personne à prévenir en cas d'urgence : Tél.

♦ Nombre d'enfants au foyer : dont scolarisés dans le 2nd degré :

♦ L'élève sera-t-il $\frac{1}{2}$ pensionnaire ? Oui ☐ Non ☐

♦ L'enfant est-il boursier ? : Oui ☐ Non ☐

♦ Suit-il un traitement médical ? : Oui ☐ Non ☐

♦ Un Plan d'Accueil Individualisé sera-t-il demandé ? Oui ☐ Non ☐

Un PAI était-il mis en place l'année précédente ? Oui ☐ - Non ☐ *Si oui joindre une copie*

♦ Un Projet Personnalisé de Scolarisation existe t'il ? : Oui ☐ - Non ☐ *Si oui joindre une copie*

(Fournir dès la rentrée, une demande écrite et tous les documents médicaux en votre possession à l'adresse du Médecin scolaire)

♦ Autres informations utiles concernant la scolarité de l'enfant ?

.....
.....
.....

Date : Signature des parents ou responsables légaux :

Pièces à joindre :

- Livret de famille ☐
- Jugement de divorce (en cas de séparation) ☐
- Attestation de domicile ☐
- Attestation d'assurance ☐
- 2 photos