

CLASSE :



NOM :

Prénom :

Etablissement d'origine :

NIVEAU	OPTIONS/SERIE/SPECIALITE

Régime: EXT – DP4 – DP5 – DPT (Ticket)

Téléphone d'urgence :

Renseignements concernant l'élève

NOM : (écrire en capitales)	PRENOMS (dans l'ordre de l'état-civil, prénom usuel souligné)	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
-----------------------------	---	----------------------------	----------------------------

Date de naissance :	Ville et département :	Nationalité :
---------------------	------------------------	---------------

Renseignements concernant la famille

1^e RESPONSABLE LEGAL ET FINANCIER NOM : PRENOM :

Père Mère Autre cas (préciser)

Adresse :

Adresse e-mail :

Téléphone domicile :

Portable :

Situation d'emploi :

activité

chômage

retraité

Profession :

Situation familiale mariés ou pacsés en union libre séparés divorcés conjoint décédé

Nombre d'enfants à charge :

Autorisations

J'autorise l'Administration à communiquer mes coordonnées aux associations de parents d'élèves : Oui Non

J'autorise la Vie scolaire à m'informer des absences par SMS Oui Non

2^e RESPONSABLE LEGAL NOM : PRENOM :

Père Mère Autre cas (préciser)

Adresse :

Adresse e-mail :

Téléphone domicile :

Portable :

Situation d'emploi :

activité

chômage

retraité

Profession :


Situation familiale mariés ou pacsés en union libre séparés divorcés conjoint décédé

Autorisations

J'autorise l'Administration à communiquer mes coordonnées aux associations de parents d'élèves : Oui Non

J'autorise la Vie scolaire à m'informer des absences par SMS Oui Non

La famille est-elle suivie par un service social ? oui non Lequel :

 Adresse de ce service et/ou de la famille d'accueil :

AUTRE RESPONSABLE NOM : PRENOM :

(pour appel d'urgence si le représentant légal n'est pas joignable)

Téléphone domicile :

Portable :

Je soussigné, Père, Mère certifie l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus.

Signature et qualité du responsable

Autorisation de diffusion

REPRESENTANT LEGAL

NOM : _____ Prénom : _____

DE L'ENFANT

NOM : _____ Prénom : _____

Dans le cadre de projets pédagogiques, éducatifs et culturels, sorties, voyages et toutes autres activités, je donne mon accord à :

La diffusion des photographies et vidéo de mon enfant	OUI – NON ¹
La diffusion d'enregistrements sonores de sa voix	OUI – NON ¹
La diffusion de créations réalisées par mon enfant en classe	OUI – NON ¹

1 Rayez la mention inutile

Ajouter la mention manuscrite « ***Lu et approuvé – Bon pour accord*** »

Fait à, le

Je, soussigné, certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus indiqués

l'Elève, le Père (ou resp. légal), la Mère (ou resp. légal),

Autorisation et informations aux représentants légaux concernés par une aide à la scolarité du transfert de leurs coordonnées personnelles à la collectivité territoriale de rattachement octroyant les aides

J'accepte que mes coordonnées à caractère personnel (nom, prénom, adresse, établissement) soient transmises à la collectivité territoriale de rattachement de mon établissement scolaire aux fins de l'attribution éventuelle d'aides à la scolarité

Ces informations seront transmises aux services gestionnaires de la collectivité territoriale de rattachement dans l'unique but d'éditer mes droits à attribution d'aides à la scolarité. Ces données ne sont conservées que durant l'année scolaire en cours. Je dispose du droit d'accéder à ces données, de les rectifier et de les effacer.

Signature du responsable légal et date :

PIECES A FOURNIR

<input type="checkbox"/>	Fiche de renseignements
<input type="checkbox"/>	Demande d'inscription
<input type="checkbox"/>	Fiche infirmerie
<input type="checkbox"/>	Fiche intendance
<input type="checkbox"/>	Exeat de l'Etablissement d'origine
<input type="checkbox"/>	Photocopie du passeport ou de la carte d'identité
<input type="checkbox"/>	Photocopies des 3 bulletins de l'année 2019-2020
<input type="checkbox"/>	RIB
<input type="checkbox"/>	Justificatif de domicile
<input type="checkbox"/>	2 photos d'identité (dont 1 jointe à la fiche intendance)
<input type="checkbox"/>	Jugement de divorce (selon la situation familiale)