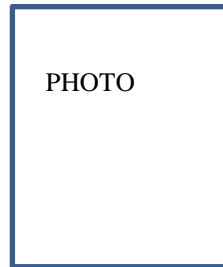




# DEMANDE D'INSCRIPTION AU COLLÈGE POUR 2020-2021

PHOTO

5<sup>EME</sup>     4<sup>EME</sup>     3<sup>EME</sup>



## Identification et nationalité de l'élève

NOM :

Prénom COMPLET:

Date de naissance :    /   /    
   jour                    mois                    année

N° DEP    Département de naissance :

Commune de naissance :

Nationalité :

Téléphone portable de l'élève  -   -   -

## Informations concernant la scolarité de l'élève :

Langue vivante 1 :  Anglais

Langue vivante 2 :  Espagnol     Portugais     Allemand (établissement ou CNED sous réserve des effectifs)

L'élève sera-t-il doublant ?    OUI     NON

Régime :    Externe :     ½ pension :     Option latin par le CNED :    OUI     NON

## Scolarité actuelle

Année	Classe	Établissement – code postal – ville
2019 - 2020		<input type="checkbox"/> Etab. privé sous contrat <input type="checkbox"/> Etab. Public <input type="checkbox"/> Etab. privé hors contrat*

Code RNE de l'Établissement

Code INE de l'Elève

L'élève a-t-il déjà doublé une classe ?    OUI     NON     Laquelle ?

## Scolarité précédente

Année	Classe/ Série	Établissement – code postal - ville
2018 – 2019		
2017 – 2018		
2016 – 2017		
2015 - 2016		

\*une élève venant d'un établissement hors-contrat d'association avec l'état doit passer obligatoirement l'examen organisé par le rectorat. Sans la réussite de cet examen, l'élève ne pourra être inscrit dans un établissement sous-contrat

**PERE**marié  vie maritale  veuf  divorcé  autre Nombre total d'enfants à charge   Nombre d'enfants à charge scolarisé dans le 2<sup>nd</sup> degré  NOM : Prénom : Adresse domicile : Commune : Département :  Code postal : Adresse e-mail : Téléphones : Domicile Portable Professionnel Profession : Situation d'emploi Occupe un emploi  chômeur  retraité  autre Entreprise : Adresse de l'entreprise : Département :  Code postal : Commune : **MERE**mariée  vie maritale  veuve  divorcée  autre Nombre total d'enfants à charge   Nombre d'enfants à charge scolarisé dans le 2<sup>nd</sup> degré  NOM : Prénom : Adresse domicile : Commune : Département :  Code postal : Adresse e-mail : Téléphones : Domicile Portable Professionnel Profession : Situation d'emploi Occupe un emploi  chômeur  retraité  autre Entreprise : Adresse de l'entreprise : Département :  Code postal : Commune : **Responsable légal :  père  mère****Autorité parentale conjointe :  père  mère**

## Vie familiale :

Domicile de l'élève :  ses 2 parents  sa mère  son père  garde partagée  
 autre (Préciser) : \_\_\_\_\_

Situation particulière		
Frères et sœurs (prénoms)	Etablissements scolaires	Âges

## Suivi de l'élève :

Reconnaissance MDPH	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Aide d'une AVS <b><u>Joindre la photocopie de la dernière notification</u></b>	AVSI OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> AVSM OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> AVS privée OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Dernière notification : .....
PAP <b><u>Joindre la photocopie</u></b>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
PAI <b><u>Joindre la photocopie</u></b>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
<b>Suivi</b> ex orthophonie, ergothérapie, dernier bilan etc....	

## Autres renseignements :

<b>Vie chrétienne</b>	L'élève est-elle baptisée <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> L'élève a-t-elle fait sa 1 <sup>ère</sup> Communion <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Informations à rajouter :
<b>Passions et Talents</b>	
<b>Comment avez-vous connu l'établissement ?</b>	<input type="checkbox"/> par un parent d'élève étant scolarisé ou ayant été scolarisé dans l'établissement. Merci de préciser le nom : ..... <input type="checkbox"/> recommandation par un établissement scolaire. Merci de préciser le nom : ..... <input type="checkbox"/> recherche internet <input type="checkbox"/> autre : .....

---

**Motivation :**

*Toute demande d'inscription implique une totale adhésion au projet d'établissement salésien.*

*La connaissance du code de vie nécessite sa compréhension et son acceptation. Son application est nécessaire au bien-vivre ensemble.*

**Les parents sont invités à formuler ce qui motive leur demande d'inscription :**

**L'élève se présente brièvement et partage les talents qu'elle pourra développer au sein de l'établissement :**

**Date et signature des parents et des élèves :**

*En signant, les parents et l'élève s'engagent à respecter le projet de l'établissement et son code de vie.  
Les parents attestent avoir pris connaissance du règlement financier et en acceptent les modalités.*