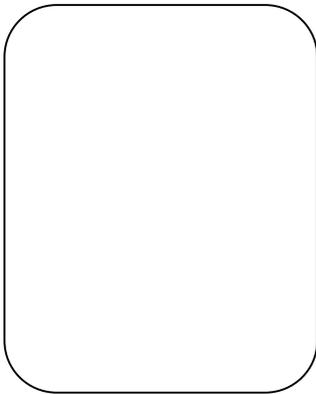




DOSSIER DE RENTREE SCOLAIRE COLLEGE 2022-2023



1- RENSEIGNEMENTS ELEVES ET FAMILLES :

Inscription en classe de :

Redoublement

Nom de l'élève :	Prénom.....	Masculin <input type="radio"/> - Féminin <input type="radio"/>
Date de naissance : /..... /.....	Lieu de naissance:	
Département/Pays :	Nationalité :	
	Régime:	Externe <input type="radio"/>
		Demi-pensionnaire <input type="radio"/>
		Interne <input type="radio"/>

Vit avec : Père et mère Père Mère Tuteur Famille d'accueil

Responsable légal : Père Mère Autre N° sécurité sociale du responsable légal : _ _ _ _ _

👤 Père :

Nom :	Prénom :
Adresse : .....	.....
Code Postal :	Ville :
Profession :	☎ Tél. professionnel :
☎ Portable :	☎ Domicile :
@mail :	Nombre total d'enfants à charge :

👤 Mère :

Nom :	Nom de jeune fille :
Prénom : .....	.....
Adresse : .....	.....
Code Postal :	Ville :
Profession :	☎ Tél. professionnel :
☎ Portable :	☎ Domicile :
@mail :	Nombre total d'enfants à charge :

👤 Autre :	Tuteur <input type="checkbox"/>	Famille d'accueil <input type="checkbox"/>	Grands Parents <input type="checkbox"/>
Nom :	Prénom : .....	.....	.....
Adresse : .....	.....	.....	.....
Code Postal :	Ville : .....	.....	.....
Profession :	☎ Tél. professionnel : .....	.....	.....
☎ Portable :	☎ Domicile : .....	.....	.....
@mail :	Nombre total d'enfants à charge : .....	.....	.....

Nombre de frères et sœurs :

Nom - Prénom	Année de naissance	Classe fréquentée

Personne autorisée à venir chercher l'enfant :

NOM – PRENOM	Lien de parenté	Adresse	Téléphone

2- SCOLARITE :

Nom de l'établissement d'origine :	Classe de l'année en cours:
Adresse de l'établissement :	

Section sportive équitation **Section sportive karaté** **Section sportive pelote**

6 ^{ème}	5 ^{ème}	4 ^{ème}	3 ^{ème}
LV1 Anglais LV2 Espagnol			
<input type="checkbox"/> Latin <input type="checkbox"/> Initiation Basque <input type="checkbox"/> Bilingue Basque	<input type="checkbox"/> Latin <input type="checkbox"/> Initiation Basque <input type="checkbox"/> Bilingue Basque	<input type="checkbox"/> Latin <input type="checkbox"/> Initiation Basque <input type="checkbox"/> Bilingue Basque	<input type="checkbox"/> Latin <input type="checkbox"/> Initiation Basque <input type="checkbox"/> Bilingue Basque

Etude du soir (gratuite) : Cocher les jours et les horaires (externes et demi-pensionnaires uniquement)

	Lundi	Mardi	Jeudi
17h30-18h00			
17h30-18h30			
17h30-19h00			

Association sportive : UNSS (les mercredis après-midi) Oui Non

3- CONTRIBUTIONS

Responsable payeur : Père Mère Autre

Régime choisi : Externe Interne **Paiement :** Chèque
 ½ Pensionnaire Tickets repas Prélèvement (Joindre un RIB)
 Virement

ADHESION A L'ASSURANCE SCOLAIRE DE L'ETABLISSEMENT OBLIGATOIRE (Facturée au 1^{er} trimestre)

4 . RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :

Nom de l'élève :

Date de naissance :/...../.....

Prénom:

RESPONSABLE A JOINDRE EN CAS D'URGENCE :

Nom / Prénom :



: _____



Adresse :

PERSONNE A PREVENIR EN L'ABSENCE DES PARENTS :

Nom / Prénom :



: _____



Adresse :

MEDECIN TRAITANT :

Nom / Prénom :



: _____



Adresse :

AUTORISATION D'HOSPITALISATION ET DE SOINS :

Je soussigné(e) (Nom / Prénom) responsable légal de l'enfant..... ,
 élève au Collège-Lycée Saint François, AUTORISE L'ADMINISTRATION DE L'ETABLISSEMENT A PRENDRE TOUTES LES
 MESURES MEDICALES NECESSAIRES POUR MON ENFANT.

Date / _____

Signature :

Structure de soins vers laquelle vous souhaiteriez que votre enfant soit orienté :

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté vers la structure la plus proche et la mieux adaptée suivant la décision et sous la responsabilité du médecin régulateur du SAMU, en respectant dans la mesure du possible, le libre choix des parents.

MALADIES PARTICULIERES A PRECISER (**Y compris les allergies**)

<i>Maladies</i>	<i>Traitement médical particulier</i>	<i>Médicaments contre-indiqués</i>

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement :

VACCINATIONS A JOUR :

Oui

Non

5 – AUTORISATIONS GENERALES :

REPAS PONCTUELS : oui non (Vente de tickets à l'unité ou au carnet(par 10) auprès de LA VIE SCOLAIRE)

JOURS DE FREQUENTATION : Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

SORTIES PÉDAGOGIQUES :

Autorisation annuelle de sorties pédagogiques : j'autorise mon enfant
 je n'autorise pas mon enfant

A participer aux activités et sorties pédagogiques ponctuelles ou d'une journée et à emprunter les transports en communs prévus par l'établissement scolaire.

DROIT A L'IMAGE : j'autorise je n'autorise pas

Que mon enfant soit pris en photo lors d'activités pédagogiques ou de voyages scolaires et que ces images puissent être utilisées pour un article de presse sur le site internet du Collège-Lycée Saint-François ou autre média illustrant **exclusivement les activités de l'établissement**

AUTORISATIONS DE SORTIES (en dehors de celles encadrées par les surveillants ou les professeurs) :

A partir de la 4^{ème} (internes uniquement) :

- | | | | | |
|--|-----------------------|-----|-----------------------|-----|
| - de 13h après le repas à 17h20 le mercredi après-midi | <input type="radio"/> | OUI | <input type="radio"/> | NON |
| - de 13h après le repas du mercredi à 8h20 le jeudi matin | <input type="radio"/> | OUI | <input type="radio"/> | NON |
| - de 12h30 (fin des cours) le mercredi à 8h20 le jeudi matin | <input type="radio"/> | OUI | <input type="radio"/> | NON |

L'établissement peut être amené, en concertation avec les responsables légaux de l'enfant, à suspendre les autorisations de sorties pour tout manquement au règlement intérieur ou travail insuffisant

SORTIES EXCEPTIONNELLES :

Merci de prévenir l'établissement scolaire par courrier ou Email suffisamment à l'avance.

Date :

Signature de l'élève

« Lu et approuvé »

Signature des parents