



Veuillez compléter toutes les rubriques de ce dossier - merci

Photo
de
l'élève

Fiche de Renseignement Elève

NOM : _____ **Prénom** : _____

Autres prénoms : _____

Sexe : Masculin Féminin

Date de naissance : _____ Nationalité : _____

Lieu de naissance : _____ Département de naissance : _____

Classe : _____

Régime : Demi-pensionnaire Externe

| | LUNDI | MARDI | JEUDI | VENDREDI |
|-------|-------|-------|-------|----------|
| REPAS | | | | |

Redoublant : OUI NON

Enfant « dys » : OUI NON

{ Suivi par un(e) orthophoniste OUI NON
 Joindre un bilan orthophonique et psychologique et notifications MDPH

SCOLARITE (Etablissement fréquenté précédemment)

Etablissement d'origine (scolarité primaire) et adresse : _____

Etablissement fréquenté l'année précédente :

Nom : _____

Adresse : _____

Type : Privé Public

Choix des Langues et des Options (veuillez cocher les cases)

Prénom :

NOM :

6^{ème}

Section Classique

- LV1 Anglais 4h

Choix d'option facultative (une seule case possible)

- Aucune option
- Anglais Euro (2h)
- EPS : cochez ci-dessous, la discipline choisie
 - Raid (course orientation – VTT – canoé)
 - Natation (uniquement en 6^{ème} – 5^{ème})
 - Athlétisme
 - Equitation (payant)
 - Tennis (payant)
- Anglais Euro (2h) – EPS : cochez ci-dessous, la discipline choisie
 - Raid (course orientation – VTT – canoé)
 - Natation
 - Athlétisme
 - Tennis (payant)
- Musique (2h - payant)
- Anglais Euro (2h) – Musique (2h - payant)

Section Bilangue

- LV1 Allemand 3h
- LV2 Anglais 4h

Choix d'option facultative (une seule case possible)

- Aucune option
- EPS : cochez ci-dessous, la discipline choisie
 - Raid (course orientation – VTT – canoé)
 - Natation (uniquement en 6^{ème} – 5^{ème})
 - Athlétisme
 - Tennis (payant)
- Musique (2h - payant)

ATTENTION : Des tests doivent être passés pour s'inscrire en Anglais Euro et au Raid

REMARQUE : Pour la Section Classique, toutes les options (sport ou musique) débutées en 6^{ème} ne pourront peut-être pas être poursuivies, en 5^{ème}, en raison de la 2^{nde} langue.

Responsable 1**Responsable 2****Nom :** _____**Nom :** _____**Nom** (de jeune fille) : _____**Nom** (de jeune fille) : _____

Prénom : _____

Prénom : _____

Né(e) le _____

Né(e) le _____

Adresse : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Code postal : _____

Commune : _____

Commune : _____

Téléphone : _____ LR Téléphone : _____ LR

Portable : _____

Portable : _____

Tél. travail : _____

Tél. travail : _____

e-mail : _____

e-mail : _____

Situation :**Situation :** Occupe un emploi Occupe un emploi

Profession : _____

Profession : _____

Code catégorie socioprofessionnelle : _____
(cf. annexe)Code catégorie socioprofessionnelle : _____
(cf. annexe)

Entreprise : _____

Entreprise : _____

 Chômage Retraité Chômage Retraité Autre situation Autre situation

Laquelle : _____

Laquelle : _____

Nombre d'enfant(s) au foyer : _____

Enfant(s) scolarisé(s) à Sainte Austreberthe : _____

Renseignements familiaux

Responsable légal de l'élève : Père et mère Père Mère
 Autre - à préciser : _____

Situation familiale du (ou des) Parent(s) responsable(s) Marié(e)s Remarié(e) Pacsé(e)s
 concubinage Veuf(ve) Divorcé(e)
 Séparé(e) Célibataire

Si parents séparés, indiquer

Le parent responsable principal : Père Mère

Garde alternée : Oui Non

Responsable qui paie les frais de scolarité

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ Adresse mail : _____

Lien de parenté avec l'enfant

Père et mère Père seul Mère seule

Autre - à préciser : _____

Mode de règlement : ***prélèvement automatique***

S'engage(nt) à régler les frais rattachés à la scolarité de leur enfant dans l'établissement

« lu et approuvé » et signature :

Entretien Général

Quelles sont les raisons pour lesquelles vous avez décidé d'inscrire votre enfant chez nous ?

Avec quels camarades votre enfant souhaiterait-il être en classe ? Nous essaierons de répondre à votre demande dans la mesure du possible (en fonction des options choisies)

Composition de la famille

(frères et sœurs) :

Nom : _____ prénom : _____ date de naissance : _____

Nom : _____ prénom : _____ date de naissance : _____

Nom : _____ prénom : _____ date de naissance : _____

Nom : _____ prénom : _____ date de naissance : _____

Autres personnes à contacter en cas de problème

Merci de préciser :(grands-parents, famille, amis, nourrice etc...)

Nom : _____ lien avec l'enfant : _____ tél. : _____

port : _____

Nom : _____ lien avec l'enfant : _____ tél. : _____

port : _____

La Pastorale

Nous sommes une école chrétienne et ceci implique le suivi d'une pastorale sous forme d'actions diverses mais aussi :

** Sous forme de séances de catéchèse chaque semaine pour les élèves désireux de suivre la Caté.

** Votre enfant est-il baptisé : oui non // Dans quelle paroisse : _____

Date du baptême : _____

Sinon souhaite-il demander le baptême ? _____

** Votre enfant fera-t-il sa Profession de Foi :

▷ avec les enfants du Collège à Saint Saulve à Montreuil-sur-Mer oui non

▷ si une autre paroisse, laquelle ? _____

▷ si votre enfant entre en 5^e / 4^e / 3^e souhaite-t-il se préparer à la confirmation ? oui non

Assurances

- **Attestation responsabilité civile** (dommages causés à autrui) : à fournir obligatoirement le jour de la rentrée au professeur titulaire. Cette garantie existe dans votre multirisque habitation.

- **Assurance individuelle accident et garantie assistance** : le montant sera obligatoirement prélevé en même temps que la scolarité ou ½ pension. (Coût pour l'année 2024 / 2025 : 10 €)

*Votre enfant sera couvert 365 jours / an et 24 h / 24 h par l'assurance ALLIANZ / Cabinet Jean Pierre Capellari
7, rue Jacques le Caron 62000 ARRAS - Tél : 03.21.21.71.50*

Confirmation de l'inscription

Madame, Monsieur, _____

demande(nt) l'inscription définitive de l'enfant : _____

en classe de : _____ en qualité de : demi-pensionnaire / externe

à compter du : _____

et déclare(nt), avoir pris connaissance du règlement intérieur et de la convention financière de l'établissement et de l'obligation d'assurer mon enfant en individuelle accident + rapatriement à la compagnie que l'établissement a choisie et les accepte(nt) sans réserve.

Fait à Montreuil-sur-Mer, le : _____

Signature des Parents :