



# FICHE D'INSCRIPTION EN CLASSE DE .....

**A remettre avant le 7 juin 2021**

## IDENTIFICATION DE L'ELEVE

<b>NOM DE L'ELEVE</b>		<b>PRENOMS DE L'ELEVE</b>	
Sexe		Nationalité	
Date de naissance		Lieu de naissance + Département	
<b>Scolarité en 2020/2021 :</b>			
<b>Etablissement fréquenté :</b>		.....	
<b>Classe :</b>		.....	
<b>Langue Vivante 1 :</b>		.....	
<b>Langue Vivante 2 :</b>		.....	
<b>Si inscription en 6<sup>ème</sup>, Langue Vivante 1</b>	<input type="checkbox"/> ANGLAIS <input type="checkbox"/> BILANGUE (Anglais+Espagnol) <input type="checkbox"/> BILANGUE (Anglais+Allemand)	<b>Langue Vivante 2 pour les 5<sup>èmes</sup>, 4<sup>èmes</sup> et 3<sup>èmes</sup> non bilangues</b>	<input type="checkbox"/> ESPAGNOL <input type="checkbox"/> ALLEMAND
<b>Options :</b>	<b>A partir de la 5<sup>ème</sup></b> <input type="checkbox"/> LATIN	<b>A partir de la 4<sup>ème</sup>, 3 options possibles :</b> <input type="checkbox"/> Atelier Rugby <input type="checkbox"/> Atelier Basket <input type="checkbox"/> Atelier Foot Féminin (Fiche d'inscription disponible sur le site du collège à rendre avec le dossier)	
Régime	<input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> Demi-Pensionnaire	<b>Transport Scolaire</b> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
<b>RESPONSABLE LEGAL 1 et Financier</b>		<b>RESPONSABLE LEGAL 2</b>	
<b>Nom - Prénom du responsable 1</b>		<b>Nom - Prénom Du responsable 2</b>	
Lien de parenté avec l'enfant		Lien de parenté avec l'enfant	
Adresse		Adresse	
<b>Numéros de téléphone :</b> Maison : ..... Portable : ..... Travail : .....		<b>Numéros de téléphone :</b> Maison : ..... Portable : ..... Travail : .....	
Mail (obligatoire pour la transmission des informations durant l'année) :	.....	Mail (obligatoire pour la transmission des informations durant l'année) :	.....
<b>Profession</b>	..... <input type="checkbox"/> En activité <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi	<b>Profession</b>	..... <input type="checkbox"/> En activité <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi
<b>Association Parents d'élèves</b>	J'autorise la communication des coordonnées : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<b>Association Parents d'élèves</b>	J'autorise la communication des coordonnées : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

**Situation familiale :**  MARIÉS  PACSES  SEPARÉS  DIVORCÉS  VEUF- VEUVE  AUTRE : .....

(Fournir obligatoirement la copie de l'acte officialisant les conditions de garde de l'enfant et éventuellement celle de l'autorité parentale).

TOUS LES ENFANTS A CHARGE	NOM - PRENOM	DATE DE NAISSANCE	SITUATION POUR 2021-2022 (établissement scolaire + classe ou employeur)
1			
2			
3			
4			
5			

### AUTRES CONTACTS

Nom - Prénom	Qualité (parent, voisin....)	N° Téléphone	
			<input type="checkbox"/> A contacter en cas d'urgence <input type="checkbox"/> Personne autorisée à récupérer l'enfant au collège
			<input type="checkbox"/> A contacter en cas d'urgence <input type="checkbox"/> Personne autorisée à récupérer l'enfant au collège
			<input type="checkbox"/> A contacter en cas d'urgence <input type="checkbox"/> Personne autorisée à récupérer l'enfant au collège

**Médecin de famille (NOM+TELEPHONE) :** .....

### RENSEIGNEMENTS SUR LA SCOLARITE

Votre enfant a-t-il bénéficié d'aménagements de sa scolarité ?  oui  non

Si oui\*, merci de préciser dans quel cadre ? \_\_\_\_\_

Plan Personnalisé de Réussite Educative (PPRE)

Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP)

Protocole d'Accueil Individualisé (PAI santé lié à des allergies ou de l'asthme, par exemple)

Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS)

Votre enfant bénéficie-t-il d'un accompagnement par un AESH ?  oui  non

Votre enfant a-t-il fait l'objet d'une décision de reconnaissance en MDPH ?  oui  non

Département : \_\_\_\_\_ Si oui, nom de l'enseignant référent : \_\_\_\_\_

**\* Merci de joindre une copie au dossier d'inscription.**

Votre enfant bénéficie-t-il d'une prise en charge pour des soins médicaux ou paramédicaux durant sa scolarité ?

oui  non

Si oui, merci de préciser le nom de l'intervenant et les jours de soins? \_\_\_\_\_

Accompagnement socio-éducatif (éducateur, AEMO, Assistante sociale, SESSAD, SESIPS, ...) Coordonnées à préciser : \_\_\_\_\_

Date et Signature des parents :

## **LISTE DES DOCUMENTS À RENDRE :**

- FICHE D'INSCRIPTION
- FICHE DE VIE SCOLAIRE AVEC DEUX PHOTOS (indiquer nom et prénom derrière)
- FICHE D'URGENCE
- En 4<sup>ème</sup>, FICHE INSCRIPTION ATELIER SPORTIF (RUGBY / BASKET-BALL / FOOT-BALL FEMININ)
- ATTESTATION D'ASSURANCE (*Vérifier qu'elle couvre l'année scolaire en cours*)
- Livret de famille complet
- Justificatif officiel des conditions de garde de l'enfant et de l'autorité parentale  
(en cas de divorce ou de séparation du couple et placement de l'enfant)
- Copie des aménagements
- RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB) OBLIGATOIRE
- Fiche mandat de prélèvement automatique
- Coupon-réponse + cotisation Amicale des Élèves du Cap

**Il vous faudra prévoir une photo pour le carnet de liaison et/ou la carte de transport scolaire.**

**Pour toute nouvelle mise à jour de vos coordonnées vous devez les saisir sur la plateforme : TELESERVICES. Merci.**

### **TRANSPORT SCOLAIRE**

Si votre enfant doit emprunter les transports scolaires : **n'oubliez pas de procéder** à son inscription sur le site Nouvelle-Aquitaine : **<https://transports.nouvelle-aquitaine.fr/>**