



Cité Scolaire CHARLES HERMITE

DOSSIER D'INSCRIPTION 2019/2020

COLLEGE - CLASSE DE : **6ème**

FICHE DE RENSEIGNEMENTS (toutes les rubriques sont à renseigner)

ÉLÈVE

NOM : **Prénom(s) :** Sexe : M F
Date et lieu de naissance : le ___ / ___ / _____ à (Commune) : Département :
Nationalité :

► L'élève est domicilié à l'adresse de :
 PÈRE et MÈRE PÈRE MÈRE Autre (à préciser) :

Les parents (ou tuteurs) séparés ont-ils la garde alternée de l'enfant ? OUI NON

► Le représentant légal financier de l'enfant est celui à qui sont adressés les frais scolaires :
 le PÈRE la MÈRE Autre (à préciser) :

REPRESENTANT LEGAL FINANCIER

PERE MERE TUTEUR

NOM :
Prénom :
Adresse :
.....
Code Postal : ____ - ____
Commune :
Pays :
Autorise à communiquer son adresse : oui non
N° téléphone domicile : ___ / ___ / ___ / ___ / ___
N° téléphone portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___
Accepte les SMS : oui non
E-mail : @.....

Situation Familiale

Marié Pacsé Concubinage
 Divorcé/séparé (1) Veuf

(1) Fournir tout justificatif précisant les modalités de l'autorité parentale

Situation Professionnelle

Situation emploi : activité chômage retraite autre :
Profession :
Code profession :
N° téléphone professionnel : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

REPRESENTANT LEGAL

PERE MERE TUTEUR

NOM :
Prénom :
Adresse :
.....
Code Postal : ____ - ____
Commune :
Pays :
Autorise à communiquer son adresse : oui non
N° téléphone domicile : ___ / ___ / ___ / ___ / ___
N° téléphone portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___
Accepte les SMS : oui non
E-mail : @.....

Situation Familiale

Marié Pacsé Concubinage
 Divorcé/séparé (1) Veuf

(1) Fournir tout justificatif précisant les modalités de l'autorité parentale

Situation Professionnelle

Situation emploi : activité chômage retraite autre :
Profession :
Code profession :
N° téléphone professionnel : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Codes Profession

- | | | | |
|--|---|--|---|
| 10 Agriculteur exploitant | 38 Ingénieur cadre technique d'entreprise | 48 Contremaître – agent de maîtrise | 69 Ouvrier agricole |
| 21 Artisan | 42 Instituteur et Assimilé | 52 Empl civil-agent serv fonction publique | 71 Retraité agriculteur exploitant |
| 22 Commerçant et assimilé | 43 Profession interm. santé trav soc | 53 Policier et militaire | 72 Retraité artisan commerce chef entrepr |
| 23 Chef d'entreprise de 10 salariés | 44 Clergé religieux | 54 Employé administratif d'entreprise | 73 Retraité cadre, prof intermédiaire |
| 31 Profession libérale | 45 Profession interm. admn fonct pub. | 55 Employé de commerce | 76 Retraité employé ouvrier |
| 33 Cadre de la fonction publique | 46 Profession interm. adm commerce | 56 Personnel sce direct aux particuliers | 81 Chômeur n'ayant jamais travaillé |
| 34 Professeur et assimilé | 47 Technicien | 61 Ouvrier qualifié | 82 Personne sans activité professionnelle |
| 35 Profession information arts spectacle | | 66 Ouvrier non qualifié | 99 Autres |
| 37 Cadre administratif et commerciaux | | | |

Année scolaire 2019-2020 : **Nombre d'enfant(s) à charge :**



ADRESSE DE L'ÉLÈVE (si différente de celle des représentants légaux)

L'élève est domicilié chez :

NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : _ _ _ _ _

Commune : Pays :

N° téléphone domicile : _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _

N° téléphone portable : _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _

Accepte les SMS : oui non

E-mail :@.....

AUTRE RESPONSABLE - CORRESPONDANT

LIEN AVEC L'ÉLÈVE :

NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : _ _ _ _ _

Commune : Pays :

Autorise à communiquer son adresse : oui non

N° téléphone domicile : _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _

N° téléphone portable : _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _

Accepte les SMS : oui non

E-mail :@.....

Situation Professionnelle

Situation emploi : activité chômage retraite autre :

Profession :

Code profession :

N° téléphone professionnel : _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _

REGIME - TRANSPORT - BOURSE

► Régime demandé pour la rentrée scolaire 2019 :

Externe

Demi-pensionnaire

► L'élève utilise les transports scolaires : OUI NON

Si OUI, procéder à l'inscription en ligne via le site www.fluo.eu/57 (Voir documentation jointe)

Représentant légal financier

Je soussigné(e)

Certifie exacts les renseignements fournis sur cette fiche.

Signature :

Date : _ _ / _ _ / _ _ _ _

Représentant légal

Je soussigné(e)

Certifie exacts les renseignements fournis sur cette fiche.

Signature :

Date : _ _ / _ _ / _ _ _ _



ANNEE SCOLAIRE 2019/2020

FICHE PEDAGOGIQUE 6ème
(Cocher les cases appropriées)

NOM :

PRENOM :

Scolarité de l'année précédente :

Classe suivie en 2018-2019 :

Etablissement :

Langues vivantes (voir information aux familles) :

Au CM2 : anglais → en 6ème : anglais (4h)

.....
Au CM2 : allemand → en 6ème : anglais (4h)
 bilangue de continuité (allemand-anglais) 3h + 3h

Enseignement religieux catholique :

Je demande à ce que mon enfant soit inscrit à l'enseignement religieux catholique (engagement pour toute l'année scolaire)

Je demande à ce que mon enfant soit dispensé de l'enseignement religieux catholique

Fait à le

Signature des représentants légaux :

Signature de l'élève :