



### 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  NONSi OUI, faire la demande de transport sur le site [www.fluo.eu/57](http://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**

**3<sup>ème</sup>**

NOM : .....

PRENOM : .....

**Scolarité de l'année précédente :**

Classe suivie en 2018-2019 : .....

Etablissement : .....

**Langues vivantes :**

Poursuite de l'enseignement des langues apprises en 4<sup>ème</sup> (cocher la situation de votre enfant).

Au collège de Dieuze :  LV1 Allemand (3h) + LV2 Anglais (2,5h)

LV1 Anglais (3h) +  LV2 Allemand (2,5h)

**OU**

LV2 Espagnol (2,5h)

**Enseignement de complément :**

**Latin (2 heures par semaine) :** l'inscription en latin est reconduite automatiquement pour les élèves ayant suivi l'enseignement de complément en 4E

**Enseignement religieux catholique :** (Engagement pour toute l'année scolaire)

oui

non

Signature des représentants légaux :

Signature de l'élève :