

AUTRE PERSONNE À CONTACTER

Nom : Prénom :

Domicile Lien de parenté :

Travail Mobile

Cochez la case ci-après si vous ne souhaitez pas recevoir de SMS

AUTRES RENSEIGNEMENTS - INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Adresse personnelle de l'élève, si différente des représentants légaux :

Code Postal Commune :

Domicile Mobile

Courriel élève : Elève majeur ou émancipé : oui non

Cochez la case ci-après si vous ne souhaitez pas recevoir de SMS

Assurance scolaire : oui non N° de police :

Nom et adresse de la compagnie :

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille ou, pour les élèves internes selon les modalités définies dans le règlement intérieur de l'établissement.

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre) :

Nom et adresse du médecin traitant :

N° Tél. :

Si votre enfant est atteint d'une maladie susceptible d'avoir un retentissement sur sa vie au sein de l'école ou de l'établissement, veuillez renseigner le médecin scolaire et/ou l'infirmière par une note jointe sous pli cacheté.

Date Signatures :

Responsable légal (qui paie les frais scolaires) Responsable légal Autre responsable Elève

CODIFICATION DES PROFESSIONS ET CATÉGORIES SOCIALES

- | | | |
|--|--|---|
| <p>AGRICULTEURS EXPLOITANTS
10 - Agriculteurs exploitants</p> <p>ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE
21 - Artisans
22 - Commerçants et assimilés
23 - Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus</p> <p>CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPÉRIEURES
31 - Professions libérales
33 - Cadres de la fonction publique
34 - Professeurs, professions scientifiques
35 - Professions de l'information, des arts et des spectacles
37 - Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38 - Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise</p> <p>PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES
42 - Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
43 - Professions intermédiaires de la santé et du travail social</p> | <p>44 - Clergé, religieux
45 - Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46 - Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprises
47 - Techniciens
48 - Contremaîtres, agents de maîtrise</p> <p>EMPLOYÉS
52 - Employés civils et agents de service de la fonction publique
53 - Policiers et militaires
54 - Employés administratifs d'entreprise
55 - Employés de commerce
56 - Personnels des services directs aux particuliers</p> <p>OUVRIERS
62 - Ouvriers qualifiés de type industriel
63 - Ouvriers qualifiés de type artisanal
64 - Chauffeurs
65 - Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport</p> | <p>67 - Ouvriers non qualifiés de type industriel
68 - Ouvriers non qualifiés de type artisanal
69 - Ouvriers agricoles</p> <p>RETRAITÉS
71 - Retraités agriculteurs exploitants
72 - Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprise
74 - Anciens cadres
75 - Anciennes professions intermédiaires
77 - Anciens employés
78 - Anciens ouvriers</p> <p>AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE
81 - Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83 - Militaires du contingent
84 - Étèves, étudiants
85 - Personnes diverses sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
86 - Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)</p> |
|--|--|---|

Etablissement

FICHE DE RENSEIGNEMENTS "SIECLE"

RENTRÉE SCOLAIRE /

ÉLÈVE

NOM :

PRÉNOM(S) :

CLASSE :

PHOTO RÉCENTE

Remplissez ce dossier avec attention. Ecrivez lisiblement et utilisez les majuscules d'imprimerie.

Indiquez les frères et sœurs fréquentant un établissement du 1^{er} degré, du 2^{ème} degré ou technique.

Prénom	Nom de l'établissement - Commune	Classe	Régime	Année de naissance

BOURSIER : OUI NON

Les informations que vous êtes tenus de fournir dans ce formulaire font l'objet d'un traitement automatisé d'informations nominatives. La Loi n° 78-17 du 06 Janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous reconnaît un droit d'accès et de rectification pour les informations vous concernant que vous pouvez exercer soit auprès de votre établissement, soit auprès de votre rectorat d'académie.

N° interne : N° national (ou INE) : Date d'entrée dans l'établissement

(Zones à remplir par l'établissement)

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom : Prénom(s) :
Né(e) le à : Code Département
Sexe (M ou F) : Nationalité : Pays de naissance :
 Mobile élève Courriel élève :

SCOLARITÉ POUR LA RENTRÉE

Classe ou formation : Spécialité :

RÉGIME : Externe 1/2 pensionnaire Interne Ext. surveillé 1/2 pension. hébergé Int. externe Int. hébergé

Doublement : oui non Transport scolaire : oui non

L.V.1 :

RESTAURATION						
Cochez le (ou les) repas pris dans l'établissement)						
	Midi	Soir	Midi	Midi	Soir	
Lundi				Jeudi		
Mardi				Vendredi		
Mercredi				Samedi		

OPTIONS :

1 4
2 5
3 6

SCOLARITÉ DE L'ANNÉE FINISSANTE

Nom de l'établissement :

Ville : Code Département

Académie : Etablissement public Etablissement privé

Classe ou formation : Spécialité :

OPTIONS : 1 3 5
2 4 6

RESPONSABLE LÉGAL - PAIE LES FRAIS SCOLAIRES

À contacter en priorité

Nom : Prénom : Lien de parenté :

Adresse :

Code Postal Commune : Pays :

 Domicile Travail Mobile

 Courriel :

Code profession Profession :

Nombre total d'enfants à charge :

Coordonnées bancaires ou postales :

I.B.A.N.

B.I.C.

R.I.B.

Relevé d'Identité Bancaire ou Postal joint : oui non

Authorisez-vous la communication de votre adresse postale et votre courriel aux associations de parents d'élèves : oui non

Cochez la case ci-dessous si vous ne souhaitez pas recevoir de SMS

RESPONSABLE LÉGAL

À contacter en priorité

Nom : Prénom : Lien de parenté :

Adresse :

Code Postal Commune : Pays :

 Domicile Travail Mobile

 Courriel :

Code profession Profession :

Authorisez-vous la communication de votre adresse postale et votre courriel aux associations de parents d'élèves : oui non

Nombre total d'enfants à charge :

Cochez la case ci-dessous si vous ne souhaitez pas recevoir de SMS