DOSSIER D'INSCRIPTION – RE INSCRIPTION

Rentrée Scolaire 2023

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ELEVE

ETAT CIVIL

NOM de l'ELEVE (En majuscule) | Prénom 1 | Prénom 2

Sexe M (Masculin) ☐ F (Féminin) ☐

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Lieu de naissance : Département | Commune

Nationalité :

ANNEE SCOLAIRE 2022

Nom de l'établissement fréquenté en 2022 | Classe

Ville | Département | Lieu-dit ou Tribu

ANNEE SCOLAIRE 2023

Classe | Date d'entrée dans l'établissement ..... / ..... / 2023

Régime : Interne ☐ ½ pensionnaire ☐ Externe ☐

Transport scolaire OUI ☐ NON ☐ Bourse : OUI ❑ NON ❑

Autorisation de sortie		
Elève externe	**Elève ½ pensionnaire**	**Elève ½ pens.transporté(e)**
En cas d'absence d'un professeur, je l'autorise à quitter l'établissement à la fin de la dernière heure de cours de chaque demi-journée Oui ○ Non ○	En cas d'absence d'un professeur, je l'autorise à quitter l'établissement à la fin de la dernière heure de cours de chaque journée Oui ○ Non ○	Votre enfant entre dans l'établissement dès sa descente du bus. Il ne pourra quitter l'établissement qu'à la fin des cours. En cas d'absence d'un professeur, il ne sera autorisé à sortir qu'en compagnie d'un responsable légal.

Frères & Sœurs			
NOM Prénom	Année de naissance	Scolarisé(e) Nom de l'établissement	Classe

.

L'inscription ou la réinscription dans un établissement scolaire signifie l'acceptation de son règlement intérieur.

RESPONSABLES FAMILIAUX LÉGAUX

1er Représentant légal Financier	***2ème Représentant légal***
Père ☐ Mère ☐ ☐ Tuteur Autre, Précisez le lien : …… *Personne à contacter en priorité*	Père ☐ Mère ☐ ☐ Tuteur Autre, Précisez le lien : ……
NOM : …… **Prénom :** ……	**NOM :** …… **Prénom :** ……
Profession : ……	Profession : ……
Adresse : …… ✉ …… BP : …… Code Postal : /__/__/__/__/__/ Commune : ……	Adresse : …… ✉ …… BP : …… Code Postal : /__/__/__/__/__/ Commune : ……
Contacts téléphoniques : Domicile ☎ : Portable : Professionnel :	Contacts téléphoniques : Domicile ☎ : Portable : Professionnel :
Adresse mail : (IMPORTANT) @ ……@……	Adresse mail : (IMPORTANT) @ ……@……
Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves ? O OUI O NON	Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves ? O OUI O NON
Nombre d'enfants à charge …..	Nombre d'enfants à charge …..

SI LES PARENTS LEGITIMES SONT DIVORCES OU SEPARES

Nom, prénom du parent ayant la garde de l'enfant : ……

Autorité parentale partagée Oui ☐ Non ☐

Joindre obligatoire la copie du jugement du tribunal relatif à la garde de l'enfant.

Autre Personne à contacter (Facultatif)

Correspondant ☐ Autre ☐ ……

Lien avec l'élève : ……

NOM : ……

Prénom : ……

Contacts téléphoniques :

Domicile ☎ : Portable :

Professionnel :

Date ….. / ….. / 2022

Nom et Signature du / des Responsable(s) légal (aux)

Nom et Signature de la personne en charge de l'élève

L'inscription ou la réinscription dans un établissement scolaire signifie l'acceptation de son règlement intérieur.

Année scolaire 2023

Autorisation préalable de prise de vue de photographie ou d'enregistrement de vidéo, ainsi que de leur utilisation et/ou de leur diffusion dans le cadre des activités scolaires et pédagogiques.

Les usagers des technologies numériques permettent de nouvelles applications pédagogiques.
Le chef d'établissement informe les familles qu'au cours de l'année scolaire, les élèves sont susceptibles d'être pris en photos ou filmés dans le cadre des activités scolaires ou administratives (*trombinoscope des classes par exemple*).
L'établissement s'engage à ce que l'image de votre enfant ne soit pas utilisée dans le but de lui porter atteinte dans sa dignité et son honneur ni à titre publicitaire ou commercial.
Par ailleurs, en cas de problème, les représentants légaux de l'élève pourront retirer à tout moment cette autorisation.
Pour respecter le ***droit à l'image***, le chef d'établissement requiert :

1. Une autorisation préalable de prise de vue.
2. Une autorisation de diffusion

Le Directeur, Stéphane Dall'Acqua.

Nous soussignés, le père (nom et prénom) ……
et la mère (nom et prénom) ……
Ou les tuteurs légaux (noms et prénoms).....
de l'élève : (nom et prénom) …… en classe de : ……en 2023

Photographie	
J'autorise la diffusion en interne	Oui ❍ Non ❍
J'autorise la diffusion publique	Oui ❍ Non ❍

Vidéo	
J'autorise la diffusion en interne	Oui ❍ Non ❍
J'autorise la diffusion publique	Oui ❍ Non ❍

Fait à …… le……

(Signatures précédées de la mention « lu et approuvé »)

Le Père : la Mère ou les tuteurs légaux :

Communication

J'accepte que les informations concernant mon enfant me soient transmises par l'établissement :

- Par courriel Oui ❍ Non ❍
- Par SMS Oui ❍ Non ❍

Le Père : la Mère ou les tuteurs légaux :

NOM	Prénom	Classe :

Établissement : **COLLEGE & ALP de KOUMAC**

FICHE SANTÉ (déplacement scolaire)

(À compléter par le responsable légal de l'élève)

Je soussigné(e) (Nom du parent / du tuteur légal)……., demeurant à ……..., demande aux responsables de la sortie toutes les dispositions qu'il(s) ou elle(s) jugerai(ent) utiles, au maintien de l'état de santé de mon enfant, en particulier en cas d'urgence, lors du séjour.

Numéros de téléphone :

Père (ou tuteur légal)	Mobilis : ……	Domicile : ……	Travail : ……
Mère (ou tutrice légale)	Mobilis : ……	Domicile : ……	Travail : ……
Médecin traitant de l'enfant	Mobilis : ……		Travail : ……
Autre (à préciser)	Mobilis : ……	Domicile : ……	Travail : ……

Renseignements médicaux concernant l'élève

NOM Prénoms : ……. ……..

Date de naissance : ……../ ……. / ……..

Couvertures sociales :	CAFAT :	N° ……
	Mutuelle (préciser laquelle) ……	N° ……
	Aide Médicale : validité ……	N° ……

Précisions complémentaires et importantes concernant l'état de santé : les contre-indications médicales, éventuelles allergies ou problèmes de santé, la prise de médicaments (pour ce dernier cas, indiquer le nom du produit, joindre une ordonnance)

……...

……...

……...

……...

……...

……...

……...

Je fournis, par ailleurs, pour compléter le dossier une copie :

- de l'ordonnance pour la prise des médicaments (si nécessaire)
- si PAI, le joindre en s'assurant que l'adulte accompagnateur est bien signataire du PAI

Signatures des Parents :