

Identité de l'élève

Nom : _____ Sexe : F M

Prénoms : _____

Né(e) le : _____ à (ville) : _____ Département : _____

Nationalité : _____ Pays (si naissance à l'étranger) : _____

Scolarité année scolaire 2024/2025

LANGUE VIVANTE 1 : ANGLAIS

Régime : Externe Demi-pensionnaire :

Transports scolaires : Oui Non

Les modalités de demande de la carte de transports scolaires sont jointes à ce dossier et communiquées sur le site du collège www.college-genevoix.fr/

Scolarité de l'année précédente

Etablissement d'origine : _____ CP et ville : _____

Classe fréquentée : _____ L'élève a-t-il redoublé une classe ? : OUI NON Si oui, laquelle ? : _____

L'élève a-t-il bénéficié :

- d'un suivi privé spécifique: OUI NON
- Si OUI : préciser → Orthophoniste Ergothérapeute autres (préciser).....
- d'un dispositif médical (PAI): OUI NON
- d'un dispositif pédagogique particulier (P.P.R.E- P.A.P) : OUI NON
- d'une mesure M.D.P.H avec accompagnement personnalisé : OUI NON

Situation de l'élève

(1) Garde alternée: OUI NON

(2) Famille d'accueil : OUI NON

(1) Joindre la copie du jugement en cas de divorce ou de séparation - (2) Joindre la copie de la décision de justice désignant le tuteur ou de la décision du conseil de famille

Domicile de l'élève : _____

Notre logiciel ne permet pas la gestion des gardes alternées: ainsi, le domicile de l'élève correspondra à celui du responsable coché "à contacter en priorité" - voir page 2

Représentant légal	A contacter en priorité <input type="checkbox"/>
Lien avec l'élève : _____	
Civilité : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	
Nom de famille (nom de naissance): _____	
Nom d'usage (uniquement pour le nom d'époux/épouse) : _____	
Prénom : _____	
Catégorie socio-professionnelle (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 4): _____	
Adresse : _____	
Code postal : _____ Commune : _____	
☎ dom.: _____ ☎ portable: _____ ☎ travail: _____	
@ courriel : _____ @ _____ (Merci de renseigner lisiblement)	
➔ accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élèves: <input type="checkbox"/>	
➔ accepte de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>	

Représentant légal	A contacter en priorité <input type="checkbox"/>
Lien avec l'élève : _____	
Civilité : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	
Nom de famille (nom de naissance): _____	
Nom d'usage (uniquement pour le nom d'époux/épouse) : _____	
Prénom : _____	
Catégorie socio-professionnelle (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 4): _____	
Adresse : _____	
Code postal : _____ Commune : _____	
☎ dom.: _____ ☎ portable: _____ ☎ travail: _____	
@ courriel : _____ @ _____ (Merci de renseigner lisiblement).	
➔ accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élèves: <input type="checkbox"/>	
➔ accepte de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>	

Assistant familial, éducateur, personne ayant la charge effective de l'élève	A contacter en priorité <input type="checkbox"/>
<i>La personne en charge n'a pas l'autorité parentale, elle héberge l'élève sur décision de justice pour l'assistant familial ou l'éducateur notamment, ou sans intervention du juge si l'élève vit chez un proche qui n'est pas son représentant légal (autre membre de la famille par exemple). La personne en charge est responsable de l'obligation scolaire.</i>	
Lien avec l'élève : _____	
Civilité : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	
Nom de famille (nom de naissance): _____	
Nom d'usage (uniquement pour le nom d'époux/épouse) : _____	
Prénom : _____	
Adresse : _____	
Code postal : _____ Commune : _____	
☎ dom.: _____ ☎ portable: _____ ☎ travail: _____	
@ courriel : _____ @ _____ (Merci de renseigner lisiblement).	
➔ accepte de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>	

Responsable qui paie les frais scolaires

Nom - Prénom: _____

- Joindre 1 relevé d'identité bancaire au nom du responsable financier et l'autorisation de prélèvement automatique complétée.
- LA DEMANDE de BOURSE de COLLEGE s'effectue en SEPTEMBRE : une note sera distribuée aux élèves dès la rentrée.

Personne à contacter en cas d'absence des responsables

La personne à contacter est celle à qui on téléphone en cas d'urgence, lorsqu'on ne parvient à joindre ni les représentants légaux, ni les personnes en charge.

Nom : _____

Prénom : _____

Lien avec l'élève : _____

☎ dom.: _____ ☎ portable.: _____ ☎ travail: _____

→ accepte de recevoir des SMS :

Frère(s) et/ou sœur(s) de l'élève : Indiquez le nombre : _____

Fratrie dans l'établissement : OUI NON

Nom/Prénom	Date de naissance	Etablissement scolaire 2024/2025

SIGNATURES des Représentants légaux et/ou (Personne en charge)

Je soussigné(e) _____, responsable légal de l'élève, atteste exacts les renseignements de cette fiche et m'engage à signaler toute modification concernant mon enfant, durant le courant de l'année scolaire.

Fait à _____, le _____

Signature(s)

LISTE DES PROFESSIONS ET CATÉGORIES SOCIOPROFESSIONNELLES

Code	Libellé
Agriculteurs exploitants	
10	Agriculteurs exploitants
Artisans, commerçants et chefs d'entreprise	
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
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
Professions intermédiaires	
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44	Clergé, religieux
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise
47	Techniciens
48	Contremaîtres, agents de maîtrise
Employés	
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
53	Policiers et militaires
54	Employés administratifs d'entreprises
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers
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
67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
69	Ouvriers agricoles
Retraités	
71	Retraités agriculteurs exploitants
72	Retraités artisans, commerçants, chefs entreprise
74	Anciens cadres
75	Anciennes professions intermédiaires
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
Autres personnes sans activité professionnelle	
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83	Militaires du contingent
84	Elèves, étudiants
85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)