

Année scolaire 2022/2023 classe :																					
<b><u>ELEVE</u></b> Nom : _____ Prénoms : _____ (à compléter dans l'ordre de l'état civil) Né(e) le : _____ à _____ Département : _____ Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> (1) Nationalité : _____ <input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire  Courriel de l'élève : ..... Portable de l'élève : .....	coller une photo ici																				
<b><u>CAS PARTICULIER</u></b> - Elève en situation de handicap <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui ; si oui lequel : _____ - Elève reconnu par la MDPH (Maison départementale des personnes handicapées) Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> - PPS <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> demande en cours - Demande d'aménagement pour les examens (élèves de 3 <sup>o</sup> ) <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui																					
<b><u>SCOLARITE (demande pour l'année actuelle et antérieure)</u></b> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left; border-bottom: 1px solid black;">Années</th> <th style="text-align: left; border-bottom: 1px solid black;">Classes et spécialités</th> <th style="text-align: left; border-bottom: 1px solid black;">Etablissements</th> <th colspan="2" style="text-align: left; border-bottom: 1px solid black;">Langues vivantes <b>à préciser</b></th> </tr> <tr> <th colspan="3"></th> <th style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">1ère</th> <th style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">2ème</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">2021/2022</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">_____</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">_____</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">_____</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">_____</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">2020/2021</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">_____</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">_____</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">_____</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">_____</td> </tr> </tbody> </table>		Années	Classes et spécialités	Etablissements	Langues vivantes <b>à préciser</b>					1ère	2ème	2021/2022	_____	_____	_____	_____	2020/2021	_____	_____	_____	_____
Années	Classes et spécialités	Etablissements	Langues vivantes <b>à préciser</b>																		
			1ère	2ème																	
2021/2022	_____	_____	_____	_____																	
2020/2021	_____	_____	_____	_____																	
<b><u>PARENTS OU RESPONSABLES</u></b> Situation Familiale : <input type="checkbox"/> mariés <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> pacsés <input type="checkbox"/> séparés <input type="checkbox"/> divorcés <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> veuf Autorité parentale : <input type="checkbox"/> conjointe <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère Garde Alternée : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non  <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top; padding: 5px;"> <b>Lien familial:</b>                      Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/>                      Civilité : _____                      Nom et prénom : _____                      Nom de jeune fille : _____                      Adresse complète : _____                      _____                      Code Postal et ville : _____                      Tél. : _____                      Tél. portable : _____                      Courriel : _____                      Profession : _____                      Catégorie socioprofessionnelle (2) : ___ ___                      Nom et adresse de l'Entreprise : _____                      _____                      Tél. Professionnel : _____                 </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top; padding: 5px;"> <b>Lien familial:</b>                      Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/>                      Civilité : _____                      Nom et prénom : _____                      Nom de jeune fille : _____                      Adresse complète : _____                      _____                      Code Postal et ville : _____                      Tél. : _____                      Tél. portable : _____                      Courriel : _____                      Profession : _____                      Catégorie socioprofessionnelle (2) : ___ ___                      Nom et adresse de l'Entreprise : _____                      _____                      Tél. Professionnel : _____                 </td> </tr> </table>		<b>Lien familial:</b> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Civilité : _____ Nom et prénom : _____ Nom de jeune fille : _____ Adresse complète : _____ _____ Code Postal et ville : _____ Tél. : _____ Tél. portable : _____ Courriel : _____ Profession : _____ Catégorie socioprofessionnelle (2) : ___ ___ Nom et adresse de l'Entreprise : _____ _____ Tél. Professionnel : _____	<b>Lien familial:</b> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Civilité : _____ Nom et prénom : _____ Nom de jeune fille : _____ Adresse complète : _____ _____ Code Postal et ville : _____ Tél. : _____ Tél. portable : _____ Courriel : _____ Profession : _____ Catégorie socioprofessionnelle (2) : ___ ___ Nom et adresse de l'Entreprise : _____ _____ Tél. Professionnel : _____																		
<b>Lien familial:</b> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Civilité : _____ Nom et prénom : _____ Nom de jeune fille : _____ Adresse complète : _____ _____ Code Postal et ville : _____ Tél. : _____ Tél. portable : _____ Courriel : _____ Profession : _____ Catégorie socioprofessionnelle (2) : ___ ___ Nom et adresse de l'Entreprise : _____ _____ Tél. Professionnel : _____	<b>Lien familial:</b> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Civilité : _____ Nom et prénom : _____ Nom de jeune fille : _____ Adresse complète : _____ _____ Code Postal et ville : _____ Tél. : _____ Tél. portable : _____ Courriel : _____ Profession : _____ Catégorie socioprofessionnelle (2) : ___ ___ Nom et adresse de l'Entreprise : _____ _____ Tél. Professionnel : _____																				

(1) cocher la case

(2) Se reporter au dos de la feuille

## COMPOSITION DE LA FAMILLE

Nombre Total d'enfants : \_\_\_ A charge : \_\_\_

Autres enfants scolarisés par ordre de naissance en 2021-2022

Prénom	Date de naissance	Etablissement et classe fréquentée

## SANTE

L'élève est-il médicalement dispensé de sport ?  oui –  non

Allergies, PAI, problèmes spécifiques de santé, indiquer les précautions à prendre :

.....  
.....  
.....

En cas de petits maux (mal de tête, mal au ventre), veillez à faire le nécessaire : **NOUS NE DONNONS PAS DE MEDICAMENTS.**

En cas d'urgence ou d'accident : nous autorisons le Collège Saint Etienne à prendre toutes décisions jugées urgentes concernant la santé de notre enfant.

Signature du Père :

Signature de la mère :

## Catégorie socioprofessionnelle <sup>(2)</sup>

10	AGRICULTEUR EXPLOITANT	61	OUVRIER QUALIFIE
12	Agriculteur sur moyenne exploitation	62	Ouvrier qualifié dans l'industrie
13	Agriculteur du grande exploitation	63	Ouvrier qualifié dans l'artisanat
21	ARTISAN	64	Chauffeur
22	COMMERCANT ET ASSIMILE	65	Ouvrier qualifié manut. Magasin. transport
23	CHEF ENTREPRISE DE DIX SALARIES OU	66	OUVRIER NON QUALIFIE
31	PROFESSION LIBERALE	67	Ouvrier non qualifié dans l'industrie
33	CADRE DE LA FONCTION PUBLIQUE	68	Ouvrier non qualifié dans l'artisanat
34	PROFESSEUR ET ASSIMILE	69	OUVRIER AGRICOLE
35	PROFESSION INFORMATION, ARTS, SPECT	71	RETRAITE AGRICULTEUR EXPLOITANT
37	CADRE ADMINIS. ET COMMERC.D'ENTREPR	72	RETRAITE ARTISAN, COMMERC.CHEF ENTR
38	INGENIEUR - CADRE TECHN. D'ENTREPRI	73	RETRAITE CADRE, PROFES.INTERMEDIAIR
42	INSTITUTEUR ET ASSIMILE	74	Retraité cadre
43	PROFESSION INTERM. SANTE-TRAVAIL SO	75	Retraité profession intermédiaire
44	CLERGE, RELIGIEUX	76	RETRAITE EMPLOYE ET OUVRIER
45	PROFESSION INTERM. ADM. FONCT. PUBL	77	Retraité employé
46	PROFESSION INTERM. ADM.-COMMERCE EN	78	Retraité ouvrier
47	TECHNICIEN	81	CHOMEUR N' AYANT JAMAIS TRAVAILLE
48	CONTREMAITRE, AGENT DE MAITRISE	82	PERSONNE SANS ACTIVITE PROFESSIONNE
52	EMPL.CIVIL - AGENT SERVICE FONCT. P	83	Militaire du contingent
53	POLICIER ET MILITAIRE	84	Elève / Etudiant
54	EMPLOYE ADMINISTRATIF D'ENTREPRISE	85	Sans profession -60 ans (hors retraité)
55	EMPLOYE DE COMMERCE	86	Sans profession + 60 ans (hors retraité)
56	PERSON. SERVICE DIRECT AUX PARTICUL	99	NON RENSEIGNEE (INCONNUE OU SANS OB