

# COLLÈGE François TRUFFAUT

02310 CHARLY-sur-MARNE

☎ 03.23.82.52.30

@ ce.0020011b@ac-amiens.fr

6<sup>ème</sup>

2020-21

Nom :  Prénom :

Masculin

Féminin

Né(e) le

à

Département / Pays de naissance

Nationalité

Numéro de téléphone de l'élève

## INSCRIPTIONS

Les familles des élèves admis en 6<sup>ème</sup> à la rentrée de septembre 2020 seront reçues dans l'établissement du  
**15 juin au 01 juillet 2020**

sur prise de rendez-vous en appelant le collège au 03.23.82.52.30 et sur les plages horaires suivantes

- **Lundi – mardi – jeudi – vendredi : 13h00 – 17h00 - Mercredi : 09h00 – 12h00**

*En cas d'impossibilité de vous présenter dans les créneaux horaires, veuillez prévenir le secrétariat de direction.*

*Les PDF modifiables sont à renvoyer après enregistrement à [ce.002001b@ac-amiens.fr](mailto:ce.002001b@ac-amiens.fr)*



**N'attendez pas les derniers jours ! LES INSCRIPTIONS SERONT CLOSES le Mercredi 01 juillet 2020**



### COMPOSITION DU DOSSIER D'INSCRIPTION

Réservé à l'administration

<input type="checkbox"/>	Dossier de demande d'inscription rentrée septembre 2020 au dos Documents <a href="mailto:ce.002001b@ac-amiens.fr">PDF modifiables à compléter et à retourner à ce.002001b@ac-amiens.fr</a>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Imprimé d'inscription au transports ci-joint <a href="mailto:ce.002001b@ac-amiens.fr">PDF modifiables à compléter et à retourner à ce.002001b@ac-amiens.fr</a>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Fiches infirmerie jointes (4 documents) <a href="mailto:ce.002001b@ac-amiens.fr">PDF modifiables à compléter et à retourner à ce.002001b@ac-amiens.fr</a>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Photocopie du livret de famille( état-civil des deux parents et de tous les enfants) <b>à remettre le jour de l'inscription</b>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Photocopies des certificats de vaccinations obligatoires ( photocopie du carnet de santé) <b>à remettre le jour de l'inscription</b>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	1 photo d'identité récente (prévoir 1 photo supplémentaire, que vous garderez, pour les élèves transportés) <b>à remettre le jour de l'inscription</b>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Pour les demi-pensionnaires : un chèque de 60€ à l'ordre du collège François TRUFFAUT, pour la restauration scolaire, qui sera encaissé début septembre 2020 <b>à remettre le jour de l'inscription</b>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Pour le foyer : un chèque de 6€ à l'ordre du FSE <b>à remettre le jour de l'inscription</b>	<input type="checkbox"/>

Tutoriel signature sur PDF modifiable

**IMPORTANT: Pour les situations familiales particulières (séparation ou divorce):**

**Fournir les documents relatifs à la garde des enfants et toutes les indications utiles au chef d'établissement**

Pour tous les élèves demandant leur inscription au collège de CHARLY SUR MARNE et déjà scolarisé dans un autre établissement, fournir tous les documents énumérés ci-dessus:

- Notification d'affectation de l'Inspection Académique
- Avis du conseil de classe( redoublement ou passage en classe supérieure)
- Certificat de fin de Scolarité (ou Exeat) (à demander fin juin au secrétariat du collège actuellement fréquenté),

**Important: L'inscription ne sera effective qu'après la réception du certificat de fin de scolarité(ou Exeat) début juillet et la notification d'affectation de l'Inspection académique**

Demander au secrétariat du collège actuel de bien vouloir nous envoyer le dossier scolaire

ASSURANCE OBLIGATOIRE: Vous pourrez, au choix, à la rentrée :

- nous fournir une attestation de votre compagnie d'assurance

- choisir l'une des formules proposées par les Associations de Parents d'Élèves, ( Imprimés remis aux élèves dans les jours qui suivent la rentrée.)

## Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte

# DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION RENTRÉE SEPTEMBRE 2020

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE

Régime :  DEMI-PENSIONNAIRE (Mange à la restauration)  EXTERNE (Ne mange pas à la restauration)  
Transport scolaire par car :  OUI  NON  
Point de montée officiel :

## SCOLARITÉ DE L'ANNÉE 2019-2020

Nom et adresse de l'établissement scolaire fréquenté en 2019-20 :  
[ ]

Classe en 2019-20 [ ]

## SCOLARITÉ DEMANDÉE POUR 2020-2021

Classes : 6<sup>ème</sup>

Langue vivante 1 (6<sup>ème</sup>) :  ANGLAIS

BILANGUE Allemand / Anglais (en fonction de la capacité d'accueil)

BILANGUE Anglais / Espagnol (en fonction de la capacité d'accueil)

Options :  Chant Choral

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESPONSABLES

Représentant légal 1 : ( paie les frais scolaires)	Représentant légal 2
<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autres [ ]	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autres [ ]
Nom : [ ]	Nom : [ ]
Prénom : [ ]	Prénom : [ ]
Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux Associations de Parents d'Élèves : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux Associations de Parents d'Élèves : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Adresse complète du responsable principal : N° [ ] [ ] [ ]	Adresse complète du responsable : N° [ ] [ ] [ ]
Commune [ ]	Commune [ ]
Code Postal [ ]	Code Postal [ ]
Domicile [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	Domicile [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
Portable [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	Portable [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
Travail [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	Travail [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
@ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] @ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	@ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] @ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

## PROFESSION DES PARENTS

Situation emploi actuel Représentant légal 1	[ ]	
Situation emploi actuel Représentant légal 2	[ ]	
Profession Représentant légal 1	[ ]	
Profession Représentant légal 2	[ ]	
Code Profession* [ ]	<i>*ne pas remplir - Réservé à l'administration</i>	Code Profession* [ ]
Employeur Représentant légal 1	[ ]	
Employeur Représentant légal 2	[ ]	

Personne à qui l'enfant est confié en cas de placement (Joindre l'attestation de placement)

Nom & Prénom :  Lien avec l'enfant

Adresse

Code Postal


Commune

 Domicile

 Portable

@  @

Nom et adresse de l'entreprise (si activité)

 Travail

L'enfant bénéficie t-il d'un suivi éducatif ?  OUI  NON

Si oui, nom de l'éducateur et de l'organisme

 Éducateur

 Structure

### CONNEXION & ÉQUIPEMENT INFORMATIQUE

Connexion Internet à la maison  OUI  NON Débit

Accès à internet par :

Ordinateur  OUI  NON Téléphone portable des parents  OUI  NON Téléphone portable élève  OUI  NON

Matériel :

Un ordinateur à la maison  OUI  NON L'élève a un ordinateur  OUI  NON Ordinateur partagé avec la famille  OUI  NON

NON

Une tablette  OUI  NON

Une imprimante  OUI  NON Un scanner  OUI  NON

### AUTRES RENSEIGNEMENTS

Nombre total d'enfants dans la famille

Nombre total d'enfants à charge

Nombre d'enfant(s) dans le second degré public (Collège + Lycée)

Nom et Prénom des enfants à charge	Date de naissance	École fréquentée en septembre 2019 (année scolaire 2020 / 2021)	Classe en septembre 2020	Externe ou 1/2 pensionnaire (DP)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

OUI  NON J'accepte de recevoir le bulletin trimestriel par voie électronique – mail. En cas de refus le bulletin sera transmis sous pli à l'élève.

Votre enfant bénéficie-t-il d'un aménagement de scolarité particulier ?  OUI  NON

Si OUI lequel  PAP  PPS  PPRE  PAI  Autre  En attente bilan ?

**PERSONNES A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE**

(Autre que les responsables légaux)

Autres membres de la famille (Grands-parents, oncles, tantes....) / Voisins, amis...

NOM - PRÉNOM	Lien de parenté	N° de téléphone		
		Domicile	Travail	Portable
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**EN CAS D'URGENCE :**

La famille autorise le transfert de l'élève par les services de secours d'Urgence vers le Centre Hospitalier le mieux adapté à l'état de l'enfant.

**OBSERVATIONS:**

Toute information sur l'état de santé de l'élève peut être communiquée sous pli confidentiel , au Chef d'établissement, au Médecin Scolaire ou au service infirmier en faveur des élèves de l'établissement.

**OBSERVATIONS ÉVENTUELLES :**

**ATTENTION**

**TOUT CHANGEMENT DE SITUATION INTERVENANT DURANT L'ANNÉE DEVRA ÊTRE COMMUNIQUÉ DANS LES MEILLEURS DÉLAIS AU SECRÉTARIAT DU COLLÈGE .**

J'atteste l'exactitude des renseignements donnés et je m'engage à respecter les options de scolarité choisies ce jour.

Fait à  le

Signature des responsables légaux :

Le 1<sup>er</sup> responsable

le 2<sup>nd</sup> responsable

Signature du document PDF en utilisant Acrobat Reader : Outil remplir et signer ➔ ajouter une signature ➔ choisir tracer appliquer ➔ positionner + double clic



En cas de situation particulière (séparation, divorce), fournir les documents utiles concernant la garde de l'enfant.