



Ensemble Scolaire Sainte Hélène

Maternelle – Primaire – Collège

Tél: 05 65 38 72 94 / Fax: 05 65 38 87 66

11 rue Pierre Bonhomme, 46500 GRAMAT

Mail Collège : 0460046a@ac-toulouse.fr

Ecole : 0460550y@ac-toulouse.fr

Site: <http://www.sh-gramat.fr>

Année scolaire 2020-2021

DOSSIER D'INSCRIPTION A COMPLETER

Pièces pour le dossier d'inscription

Cadre réservé à l'administration

Première inscription à l'école maternelle ou primaire à Sainte Hélène:

- Photocopie du livret de famille pour les nouveaux inscrits
- Photocopie des pages de vaccination du carnet de santé de l'enfant
- Certificat de radiation du précédent établissement (sauf pour les moins de 3ans)
- Fiche de renseignements élève et famille complétées
- Convention financière (en 2 exemplaires) complétée et signée
- Convention de scolarisation (en 2 exemplaires) complétée et signée
- En cas de séparation des parents : page du jugement de divorce stipulant les modalités de garde de l'enfant ou lettre explicative signée des 2 parents + justificatif de domicile.



Une fois complétés et remis à l'établissement, ces documents servent d'inscription définitive pour l'enfant. Des documents administratifs complémentaires vous seront remis dès la rentrée en septembre.

Première inscription au collège Sainte Hélène:

- Bulletins trimestriels N-1 et N-2
- Certificat de radiation du précédent établissement (exeat)
- Fiche d'inscription élève + famille complétées
- Convention financière (en 2 exemplaires) complétée et signée
- Convention de scolarisation (en 2 exemplaires) complétée et signée
- En cas de séparation des parents : page du jugement de divorce stipulant les modalités de garde de l'enfant ou lettre explicative signée des 2 parents + justificatif de domicile.
- Pour une inscription en 3^{ème} : copie de la pièce d'identité



Une fois complétés et remis à l'établissement, ces documents servent d'inscription définitive pour l'enfant. Des documents administratifs complémentaires vous seront remis dès la rentrée en septembre.



FICHE DE RENSEIGNEMENTS ÉLÈVE

ETAT CIVIL

Nom : Prénom :

Sexe (M ou F) : Né (e) le : __ / __ / __ à :

Département : .. Nationalité :

SCOLARITE en 2019-2020 (pour les élèves déjà scolarisés)

Nom de l'établissement:

Adresse :

CP/ Ville :

Type : Catholique Public Classe :

SCOLARITE en 2020-2021

Classe : Redoublant : Oui Non

Régime : Externe Demi-pensionnaire

Garderie : Oui Non Étude surveillée : Oui Non

Transport scolaire (préciser la ligne) :

FORMATIONS PROPOSÉES (uniquement pour les collégiens)

Niveau 6^{ème} : 6è LV1 Anglais + Initiation Allemand + Initiation Espagnol

Niveau 5^{ème} : 5è Option facultative Latin (cette option peut être arrêtée en fin de 5è)

Niveau 4^{ème} : 4è Option facultative Latin
(En choisissant le Latin en 4è, on doit le poursuivre en 3è.)

Niveau 3^{ème} : 3è Option facultative Latin
(En choisissant le Latin en 4è, on doit le poursuivre en 3è.)
 Mini-entreprise

RENSEIGNEMENTS RELIGIEUX -

Catholique : Oui Non Autre religion :

Date et lieu du baptême :

Catéchisé (e) : Oui Non Si oui combien d'années :



FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILLE

RESPONSABLE PRINCIPAL

Lien de parenté : Père et mère
 Mère seule
 Père seul
 Tuteur
 DDASS
 Autre

Situation de famille : Marié (e)
 Concubin/ Pacsé
 Divorcé (e) / Séparé (e)
 Célibataire
 Veuf / Veuve

Nom : Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

☎ Domicile : ☎ Portable : ☎ Travail :

Liste rouge : Oui Non Adresse mail : @.....

Profession : Situation emploi : Occupe un emploi Retraité (e)
 Au chômage Autre situation

Nombre d'enfant(s) à charge en collège et en lycée: Nombre total d'enfant(s) à charge :

CONJOINT (en cas de séparation des responsables légaux)

Nom : Prénom :

Lien de parenté : ☎ Portable : ☎ Travail :

Profession : Situation emploi : Occupe un emploi Retraité (e)
 Au chômage Autre situation

AUTRE RESPONSABLE

En cas de séparation ou de divorce,

il est indispensable de compléter cette rubrique et **fournir les documents officiels.**

Nom : Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

☎ Domicile : ☎ Portable : ☎ Travail :

Liste Rouge : Oui Non Adresse mail : @.....

Profession : Situation emploi : Occupe un emploi Retraité (e)
 Au chômage Autre situation

RAPPEL : Les deux représentants légaux doivent pouvoir à tout moment être informés par l'établissement de tout ce qui est trait à la vie scolaire de leur enfant. Les deux parents doivent pouvoir recevoir **toutes les informations** relatives à la vie scolaire de l'enfant SAUF si, suite à une décision du tribunal, l'autorité parentale a été retirée à l'un des deux représentants (**justificatifs OBLIGATOIRES**).

Autorisation de sortie

Année scolaire 2020/2021



Responsables légaux :

NOM : Prénom :

NOM : Prénom :

Tél : et/ou

Élève :

NOM : Prénom : Classe :

Nous, soussignons,,
être les responsables légaux de l'élève

Autorisons les personnes suivantes à venir le chercher à la fin de la classe :

M./Mme./Mlle. tél :

M./Mme./Mlle. tél :

M./Mme./Mlle. tél :

M./Mme./Mlle. tél :

M./Mme./Mlle. tél :

Une pièce d'identité pourra être demandée aux personnes désignées ci-dessus, merci de les prévenir.
Tout changement sera notifié à l'enseignante de mon enfant via le cahier de liaison OU à la vie scolaire.

**TOUT CHANGEMENT DANS LES COORDONNEES CI-DESSUS DEVRA ETRE NOTIFIE PAR ECRIT A LA
DIRECTION.**

A le Signature(s) :

Autorisations parentales

Année scolaire 2020/2021



SORTIES ET ACTIVITES SPORTIVES

M., Mme..... responsable(s) de l'élève
..... l'autorise(nt) à participer aux sorties scolaires et activités sportives y compris la piscine. En cas de dispense, un certificat médical est obligatoire. Tout déplacement en autobus sera communiqué aux responsables légaux.

Fait à le Signature des responsables.

PHOTOGRAPHIES

Dans le cadre des activités pédagogiques réalisées dans la classe et lors de sorties, des photographies peuvent faire l'objet de diffusions dans un but strictement pédagogique, éducatif ou informatif : panneaux d'affichage, réalisations pédagogiques, souvenirs, page Facebook de l'établissement, blog internet...

M., Mme..... responsable(s) de l'élève
autorise(nt) :

- dans le cadre des activités réalisées en classe ou des sorties, la diffusion de photographies de l'enfant dans un but strictement éducatif ou informatif
(1)

(1) En cas de refus de votre part, veuillez rayer la phrase.

Fait à le Signatures des responsables.

GOUTERS

Lors des fêtes, des sorties..., des parents d'élèves confectionnent des pâtisseries qui sont partagées entre les enfants d'une classe ou de l'école. La réglementation nous contraint à vous demander l'autorisation, pour votre enfant, de consommer ces pâtisseries familiales et de préciser, s'il y a lieu, toutes les contre-indications alimentaires.

M., Mme..... responsable(s) de l'élève

donne(nt) accord

ne donne(nt) pas accord

Pour la prise de gouters dans le cadre des activités scolaires et périscolaires.

Fait à le Signatures des responsables.

Fiche de liaison « santé »

Année scolaire 2020/2021



Renseignements concernant l'élève :

NOM : ----- Prénom : ----- Classe : -----
Date de naissance : -----

Médecin de l'élève :

NOM : ----- Prénom : -----
Adresse : -----
Téléphone : -----

Vaccins (date des derniers rappels) Pour les nouvelles inscriptions

-vous pouvez joindre une copie du carnet de vaccination si vous le souhaitez-

D.T.P. : -----
B.C.G. : -----
Autres vaccins : -----

Remarques particulières concernant la santé de l'élève (allergies, port de lunettes, prothèses auditives, asthme...):

Qui prévenir en cas d'accident pendant les horaires scolaires ?

NOM : ----- Prénom : -----
Lien de parenté avec l'élève : -----
Tél. Domicile : Tél. professionnel : Tél. mobile :

NOM : ----- Prénom : -----
Lien de parenté avec l'élève : -----
Tél. Domicile : Tél. professionnel : Tél. mobile :

Si votre enfant présente des allergies alimentaires ou des soucis de santé bien spécifiques (épilepsie...), merci de prendre contact avec la directrice afin d'établir un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) dès la rentrée des classes validé par le Médecin scolaire

J'ai bien pris note qu'en cas d'urgence, mon enfant sera transporté à l'hôpital par les pompiers, pour y recevoir les soins nécessaires dus à son état.

A : -----

Le : -----

Signatures :