

SAINT JOSEPH TIMON-DAVID

FICHE DE RENSEIGNEMENTS : IDENTITE DE L'ELEVE

PHOTO
A COLLER

NOM :

Prénoms :

Né(e) le : / / Dépt : Commune :

Sexe : M. F. Nationalité :

Classe demandée : Classes redoublées :

Régime : Externe 1/2 Pensionnaire Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Etablissement d'origine (nom et adresse précise) :

.....

.....

LANGUE VIVANTE I Bilangue Allemand-Anglais 6° - 5° - 4° - 3°

Anglais 6° - 5° - 4° - 3°

LANGUE VIVANTE II Italien Espagnol 5° - 4° - 3°

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Autres renseignements confidentiels ou utiles concernant l'enfant et permettant de mieux le comprendre

.....

.....

.....

Comment avez-vous connu notre établissement ?.....

.....

.....

FRERES ET SOEURS de l'ELEVE

NOM	Prénom	Age	Etablissement scolaire
-----	--------	-----	------------------------

.....

.....

.....

.....

SIGNATURES

Nous certifions exacts les renseignements fournis dans ce dossier et signons ci-dessous :

Date :

Le responsable légal 1

Le responsable légal 2

L'élève

Les informations que vous êtes tenus de fournir dans ce formulaire font l'objet d'un traitement automatique d'information nominative.

La loi n° 78-17 du 06 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous reconnaît un droit d'accès et de rectification pour les informations vous concernant. N° inscription à la Commission Nationale Informatique et Liberté : 572065



SITUATION FAMILIALE

Mariés Célibataire Union libre Séparés Divorcés Veuf
En cas de séparation ou divorce, l'enfant vit chez : Père Mère Garde alternée

RESPONSABLE LEGAL 1 : Lien de parenté :

Nom : Prénom :

Adresse personnelle :

Code postal : Ville :

☎ Domicile :/...../...../...../..... ☎ Portable :/...../...../...../..... ☎ Bureau :/...../...../...../.....

✉ E-mail : @

Tout changement de coordonnées en cours d'année doit être signalé impérativement au Secrétariat de direction.

Profession : Code profession :

Autorisez-vous la communication de votre adresse postale à l'association des parents d'élèves : OUI NON

RESPONSABLE LEGAL 2 : Lien de parenté :

Nom : Prénom :

Adresse personnelle :

Code postal : Ville :

☎ Domicile :/...../...../...../..... ☎ Portable :/...../...../...../..... ☎ Bureau :/...../...../...../.....

✉ E-mail : @

Tout changement de coordonnées en cours d'année doit être signalé impérativement au Secrétariat de direction.

Profession : Code profession :

Autorisez-vous la communication de votre adresse postale à l'association des parents d'élèves : OUI NON

CODIFICATIONS

Codes professions :

10- Agriculteur exploitant

21- Artisan

22- Commerçant

23- Chefs d'entreprises de dix salariés et plus

31- Profession libérale

33- Cadre de la fonction publique

34- Professeur/Profession scientifique

35- Profession information-arts-spectacles

37- Cadre admin./Commercial d'entreprises

38- Ingénieur/Cadre technique d'entreprise

42- Professeur des écoles/Instituteur

43- Intermédiaire santé et social

44- Clergé/Religieux

45- Intermédiaire admin. fonction publique

46- Intermédiaire admin. commerc. entreprise

47- Technicien

48- Contremaître/Agent de maîtrise

52- Employé civil/Agent fonction publique

53- Policier/Militaire

54- Employé admin. d'entreprise

55- Employés de commerce

56- Services directs aux particuliers

62- Ouvrier qualifié dans l'industrie

63- Ouvrier qualifié dans l'artisanat

64- Chauffeur

65- Ouvrier qualifié manut. Magasin. Transp.

67- Ouvrier non qualifié dans l'industrie

68- Ouvrier non qualifié dans l'artisanat

69- Ouvrier agricole 71- Retraité agriculteur exploitant

72- Retraité artisan-commerçant-chef entrepr

74- Retraité cadre

75- Retraité profession intermédiaire

77- Retraité employé

78- Retraité ouvrier

81- Chômeur n'ayant jamais travaillé

83- Militaire du contingent

84- Elève/Étudiant

85- Sans profession - 60 ans (hors retraité)

86- Sans profession + 60 ans (hors retraité)

99- Non renseignée (Inconnue ou sans objet)

AUTRE PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM : Prénom : Lien de parenté :

☎ Domicile :/...../...../...../..... ☎ Portable :/...../...../...../..... ☎ Bureau :/...../...../...../.....

NOM : Prénom : Lien de parenté :

☎ Domicile :/...../...../...../..... ☎ Portable :/...../...../...../..... ☎ Bureau :/...../...../...../.....