

Collège A. de Saint Exupéry
De Vincennes
Cours des Maréchaux
75012 Paris
01 48 08 50 51
ce.0940793b@ac-creteil.fr

Année Scolaire 2020 / 2021

Classe :

PHOTO

NOM : _____ **Prénom :** _____

Né(e) le : _____ à : _____ Département (ou pays pour les élèves nés à l'étranger) : _____

Adresse de l'élève : _____

SCOLARITE DE L'ELEVE :

LV1 : ANGLAIS

Je confirme que mon enfant intègre :

⇒ La Bilangue Anglais Allemand OUI NON

Ce choix n'est offert que pour les élèves ayant déjà rendu le coupon de préinscription aux écoles élémentaires.

L'élève est-il doublant ? OUI NON

SCOLARITE DE L'ANNEE PRECEDENTE :

- Ecole Elémentaire Est Libération
- Ecole Elémentaire Est Passeleu
- Ecole Elémentaire Jean Monnet
- Ecole Elémentaire Ouest
- Ecole Elémentaire Roland Vernaoudon
- Ecole Elémentaire Sud
- Ecole Elémentaire Simone Veil
- Autre école :**

Nom : _____

Ville : _____ Département : _____

Public Privé

RESPONSABLE LEGAL 1 :

NOM : _____

Prénom : _____

Lien de parenté PERE MERE TUTEUR
 Autre cas : _____

Adresse du Responsable 1 : _____

_____ Ville : _____

Profession : _____

Coordonnées téléphoniques :

Fixe domicile : _____

Portable : _____

Professionnel : _____

Adresse électronique : _____

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves OUI NON

RESPONSABLE LEGAL 2 :

NOM : _____

Prénom : _____

Lien de parenté PERE MERE TUTEUR
 Autre cas : _____

Adresse du Responsable 2 : _____

_____ Ville : _____

Profession : _____

Coordonnées téléphoniques :

Fixe domicile : _____

Portable : _____

Professionnel : _____

Adresse électronique : _____

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves OUI NON

NOM du Responsable Financier :

L'élève est-il boursier ? OUI NON

Nombre de parts :

AUTRES PERSONNES A PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT OU DE MALADIE

	NOM Prénom	Parenté	N° de téléphone 1	N° de téléphone 2	Est autorisé à venir chercher l'élève
1					<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
2					<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
3					<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

AUTORISATION DU RESPONSABLE LEGAL EN CAS D'ACCIDENT OU DE MALADIE

• En cas d'urgence, et sauf contre-indication de votre part, l'élève sera conduit par les services d'urgence (pompier ou SAMU) sur l'hôpital le plus indiqué pour son cas ou toutes mesures utiles pour une opération chirurgicale d'urgence seront prises par l'Administration de l'Etablissement Hospitalier

Contre-indications éventuelles :

.....

• Si vous souhaitez donner d'autres indications (précautions particulières, groupe sanguin, allergies, infection...), préciser les ici :

.....

.....

Frères et sœurs dans l'établissement ou dans un établissement public du second degré au 01/09/2020

	NOM Prénom	Né(e) le	Etablissement	Classe	Externe ou DP
1					
2					
3					
4					

Nombre d'enfants à charge dans le second degré public : _____

Nombre total d'enfants à charge : _____

AUTORISATION DE SORTIE

Il est rappelé qu'AUCUNE sortie d'élève n'est autorisée entre deux cours

Régime : DEMI-PENSIONNAIRE EXTERNE

L'accès au service de demi pension se fait par lecteur biométrique ou par lecteur de carte, au choix de la famille, ce système a été validé par la CNIL (cf législation RGPD) et par le CA du 19 juin 2012, toutes mesures d'hygiène étant respectées.

J'accepte les modalités d'organisation du service d'hébergement dont le détail est joint en annexe et je m'engage à régler les frais de demi-pension conformément à la législation en vigueur, tout trimestre engagé est dû.

EXTERNE		DEMI-PENSIONNAIRE	
<input type="checkbox"/> J'autorise <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas Mon fils / ma fille à quitter le collège Saint Exupéry le matin ou l'après-midi en cas d'absence d'un professeur, si cette heure n'est pas suivie d'une heure de cours	<input type="checkbox"/> J'autorise <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas Mon fils / ma fille à quitter le collège Saint Exupéry le matin ou l'après-midi en cas d'absence d'un professeur, si cette heure n'est pas suivie d'une heure de cours		
Date	Signature du responsable légal 1	Signature du responsable légal 2	