

PHOTO

A AGRAFER

Fiche Secrétariat

Année scolaire 2026-2027

Identité de l'élève

Nom : _____ Prénoms : _____
Né(e) le : _____ à _____ Département : _____
Nationalité : _____ Sexe : Féminin Masculin
@ courriel : _____ portable _____

Scolarité de l'année 2026 / 2027

Classe 6^{ème} 5^{ème} 4^{ème} 3^{ème}
Régime : Demi-pensionnaire ou Externe Date entrée au Collège Claude Monet: _____

Choix des langues étudiées à l'entrée au collège

6^{ème} : LV1 Anglais OU Bilangue LV1 Anglais et LV2 Allemand – (Sous réserve d'un nombre suffisant d'inscrits pour l'ouverture d'un groupe et dans la limite des places disponibles)
 LV2 ESPAGNOL LV2 ALLEMAND

Scolarité de l'année précédente 2025 / 2026

Classe : _____ Établissement : _____ Commune : _____
Mon enfant a validé le « savoir nager » au CM2 oui non

Responsable légal 1 (responsable financier)

Si vos coordonnées ont changé depuis l'an dernier, cochez cette case

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
@ courriel : _____ Dom : _____
travail : _____ portable : _____
Profession : _____ Nom et adresse de l'employeur : _____

Responsable légal 2

Si vos coordonnées ont changé depuis l'an dernier, cochez cette case

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
@ courriel : _____ Dom : _____
travail : _____ portable : _____
Profession : _____ Nom et adresse de l'employeur : _____

En cas de séparation ou divorce, à ce jour, vous êtes :

(Re)Marié(e) Pacsé(e) Vie maritale Célibataire Autre :

Nombre total d'enfants à charge : _____

Frère(s) et sœur(s) :

NOM	PRENOM	CLASSE	ETABLISSEMENT 2025 / 2026

Communication des adresses postales et courriels

j'autorise
je n'autorise pas

L'établissement à communiquer nos adresses et courriels aux représentants des
parents d'élèves

Étude automatique du droit à la bourse

je consens
je ne consens pas

Assurance scolaire : _____ N° de police : _____

La souscription d'une assurance concernant les activités facultatives (sorties scolaires occasionnelles, séjours pédagogiques ...) est obligatoire, aussi bien pour les dommages dont l'enfant serait l'auteur (assurance de responsabilité civile) que pour ceux qu'il pourrait subir (assurance individuelle – accidents corporels).

Un élève non assuré ne pourra pas participer à ces activités.

L'attestation d'assurance est à joindre au dossier d'inscription.

Prise en charge de votre enfant

Si votre enfant est souffrant dans la journée :

- **Nous vous appellerons afin que vous le preniez en charge.**
- **En cas d'urgence votre enfant sera orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital recommandé par le SAMU. Vous serez immédiatement avertis par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.**
- **En cas d'impossibilité de votre part, indiquer le nom, la qualité et le numéro de téléphone de la personne à prévenir :**

Autre responsable ou personne à contacter, préciser (Voisine, beau-père, belle-mère, grands-parents..)

Nom : _____ Prénom : _____

En qualité de : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Dom : _____ travail : _____ portable : _____

Bussy-Saint-Georges le _____

Signature(s) du/des responsable(s) de l'enfant :

Père : _____ **Mère :** _____ **Tuteur :** _____