

**RÉINSCRIPTION : 5^{ème} – 4^{ème} – 3^{ème}
ANNÉE SCOLAIRE 2023-2024**

La réinscription des élèves de 5^{ème}, 4^{ème} et 3^{ème} (voir planning) pour la prochaine année scolaire se déroulera selon les modalités ci-dessous :

- 1- **L'inscription est effectuée par le responsable légal de l'élève**, muni d'un masque et d'une pièce d'identité (**un parent par élève**).
- 2- **Pièces à fournir obligatoirement :**
 - 3 photos d'identité récentes
 - La photocopie de la carte d'identité ou passeport de l'élève (**obligatoire pour tous les élèves passant en 3^{ème}**)
 - La fiche d'urgence complétée (**remise à votre enfant ou téléchargeable sur pronote**)
 - La fiche de renseignement complétée (**remise à votre enfant ou téléchargeable sur pronote**)
 - La photocopie d'un justificatif de domicile au nom du responsable légal (copie de la facture de téléphone, d'eau ou d'électricité de moins 3 mois)
 - L'attestation d'assurance pour l'année 2023-2024
 - Quitus (**donné après la remise de TOUS les livres et/ou paiement d'une créance à la demi-pension**)
 - La photocopie de l'extrait du jugement de divorce ou de séparation pour les parents concernés comportant le nom de la personne qui a la garde de l'enfant. Dans le cas où l'un des parents aurait été déchu de l'autorité parentale, il appartient à l'autre parent de le signaler à l'établissement par courrier.
- 3- **Foyer socio-éducatif du collège :**
 - Une cotisation de 6€ (facultative) sera demandée aux parents pour payer l'adhésion au foyer (cf flyers)



Aucune réinscription ne sera acceptée si :

- 1- Tous les manuels scolaires ne sont pas remis
- 2- Tous les livres empruntés au CDI ne sont pas rendus
- 3- Les frais de demi-pension n'ont pas été totalement acquittés par le responsable légal
- 4- Le dossier de l'élève est incomplet (pièces manquantes)

La présence d'un responsable légal (père, mère ou tuteur) est OBLIGATOIRE.

Une procuration sera rédigée et signée par les parents sera réclamée à toute personne se présentant pour effectuer la réinscription à la place des représentants légaux.

Si vous avez plusieurs enfants scolarisés au collège, vous pouvez procéder à la réinscription le même jour.

Capesterre Belle-Eau, le 23 juin 2023

La Principale

Claire FACORAT N SONDE

Classes	Dates et heures	Réinscription
Toutes les classes de 6 ^e (DE – MG - SA – SB)	Vendredi 30 7h30 – 10h30	En 5 ^{ème}
Toutes les classes de 5 ^e (AN – DO – MO – SK)	Vendredi 30 10h30 – 12h30	En 4 ^{ème}
Toutes les 4 ^e (HA – JA – MA – RD)	Vendredi 30 13h30 – 15h30	En 3 ^{ème}
Dates supplémentaires pour les parents ne pouvant pas se rendre disponible sur les autres créneaux.		Lundi 3 juillet 2023 07h30 12h30

FICHE DE RENSEIGNEMENT – Nouveaux élèves

INFORMATIONS SUR L'ÉLÈVE – Classe 6^{ème} 5^{ème} 4^{ème} 3^{ème}

Nom de l'enfant :

Prénom (dans l'ordre de l'état civil) :

Date de naissance :/...../..... Numéro de département (indiquez 999 si étranger) :

--	--	--

Lieu de naissance :

Nationalité : Sexe M F Régime : Demi-pensionnaire Externe

Nombre d'enfants au collège : Nombre d'enfants scolarisés : Nombre d'enfants à charges :

ANNÉE SCOLAIRE PRÉCÉDENTE

Nom de l'établissement précédent : Privé Public

Ville : Classe : Redoublant(e) oui non

INFORMATIONS SUR LE RESPONSABLE PRINCIPAL Père Mère Tuteur Autre

Nom du responsable légal : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Email OBLIGATOIRE :

Tél domicile : Tél portable : Tél professionnel :

Profession ou catégorie socioprofessionnelle : (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)

INFORMATIONS SUR L'AUTRE RESPONSABLE Père Mère Tuteur Autre

Nom du responsable légal : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Email OBLIGATOIRE :

Tél domicile : Tél portable : Tél professionnel :

Profession ou catégorie socioprofessionnelle :

(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2) -

SI L'ENFANT EST EN FAMILLE D'ACCUEIL OU EN STRUCTURE :

Nom et prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

Nom, prénom et coordonnées téléphonique d'une personne susceptible d'être contactée en cas d'urgence

1.
2.

CONTINUITÉ PÉDAGOGIQUE (en cas de confinement, l'enseignement sera assuré à distance)

Avez-vous un ordinateur : Oui Non Avez-vous une connexion internet : Oui Non

Signature du père :

Signature de la mère :

Signature autre responsable :

Professions et catégories socio-professionnelles

Codes à reporter en page 2 (rubrique "représentants légaux")	
Code	Libellé
AGRICULTEURS EXPLOITANTS	
10	Agriculteurs exploitants
ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE	
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES	
31	Professions libérales
33	Cadres de la fonction publique
34	Professeurs, professions scientifiques
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
PROFESSIONS INTERMEDIAIRES	
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44	Clergé, religieux
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise
47	Techniciens
48	Contremaîtres, agents de maîtrise
EMPLOYES	
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
53	Policiers et militaires
54	Employés administratifs d'entreprise
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers
OUVRIERS	
62	Ouvriers qualifiés de type industriel
63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
64	Chauffeurs
65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
69	Ouvriers agricoles
RETRAITES	
71	Retraités agriculteurs exploitants
72	Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprise
74	Anciens cadres
75	Anciennes professions intermédiaires
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
PERSONNES SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE	
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83	Militaires du contingent
84	Elèves, étudiants
85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS
(Élèves déjà scolarisés au collège SYLVIANE TELCHID)
REINSCRIPTION 2023-2024

Nom de l'élève	Prénom de l'élève	Date de naissance	Sexe <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon
Classe fréquentée en 2022-2023		Régime à la rentrée 2024	
<input type="checkbox"/> 6 ^e <input type="checkbox"/> 5 ^e <input type="checkbox"/> 4 ^e	<input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire		

Responsable 1 (précisez le lien)			Responsable 2 (précisez le lien)		
Mère	Père	Autre	Mère	Père	Autre
Nom			Nom		
Prénom			Prénom		
Adresse :			Adresse :		
.....				
.....				
.....				
Ville			Ville		
Code postal			Code postal		
Téléphone domicile	0590		Téléphone domicile	0590	
Téléphone portable	0690		Téléphone portable	0690	
Téléphone travail	0590	/0690	Téléphone travail	0590	/0690
Email@.....		Email@.....	
Profession ou catégorie socio-professionnelle (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2) <u>Case obligatoire pour ne pas bloquer le logiciel.</u>			Profession catégorie socio-professionnelle (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2) <u>Case obligatoire pour ne pas bloquer le logiciel.</u>		
.....				
Nombre d'enfants à charge			Nombre d'enfants à charge		
Nombre d'enfants dans l'établissement			Nombre d'enfants dans l'établissement		

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (obligatoire et important)

Nom-Prénom	Lien de parenté	Coordonnées téléphonique
		Tel : 0590 Tel : 0690
		Tel : 0590 Tel : 0690
		Tel : 0590 Tel : 0690

CONTINUITE PÉDAGOGIQUE (en cas de confinement, l'enseignement sera assuré à distance).

<u>Avez-vous un ordinateur à la maison :</u>	Oui	Non
<u>Avez une connexion internet :</u>	Oui	Non

Aucune fiche d'inscription ne sera valider sans une personne à contacter en cas d'urgence.

Professions et catégories socio-professionnelles

Codes à reporter en page 2 (rubrique "représentants légaux")	
Code	Libellé
AGRICULTEURS EXPLOITANTS	
10	Agriculteurs exploitants
ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE	
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES	
31	Professions libérales
33	Cadres de la fonction publique
34	Professeurs, professions scientifiques
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES	
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44	Clergé, religieux
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise
47	Techniciens
48	Contremaîtres, agents de maîtrise
EMPLOYÉS	
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
53	Policiers et militaires
54	Employés administratifs d'entreprise
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers
OUVRIERS	
62	Ouvriers qualifiés de type industriel
63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
64	Chauffeurs
65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
69	Ouvriers agricoles
RETRAITES	
71	Retraités agriculteurs exploitants
72	Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprise
74	Anciens cadres
75	Anciennes professions intermédiaires
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
PERSONNES SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE	
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83	Militaires du contingent
84	Elèves, étudiants
85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)

Année scolaire 2023/2024

FICHE D'URGENCE (DOCUMENT NON CONFIDENTIEL)

Identité de l'élève

NOM : Prénom :

Date de naissance : Classe :

	Responsable légal 1	Responsable légal 2	Autre personne à contacter précisez le lien avec l'élève
NOM			
Prénom			
Adresse			
Code postal			
Ville			
☎ Domicile			
🏢 Travail			
📱 Portable			

Informations complémentaires

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

La famille est immédiatement avertie par nos soins.

L'établissement scolaire **ne contacte jamais l'assurance scolaire** souscrite par les parents en cas de transfert de l'élève vers un établissement de soins ou vers un médecin ou de retour dans sa famille.

Date du dernier rappel antitétanique : / / Q

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre.....)

.....

Nom et n° de téléphone du médecin traitant :

TRES SIGNALE

Votre enfant est-il atteint d'une maladie susceptible d'avoir un retentissement sur sa vie au sein de l'école ou de l'établissement scolaire? Veuillez cocher une case : oui non

Si vous avez répondu « oui », vous devez impérativement dans les meilleurs délais, réclamer puis compléter la « fiche de renseignements médicaux confidentiels » puis la transmettre sous enveloppe cachetée à l'attention du médecin et/ou de l'infirmière scolaire.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONFIDENTIELS

En complément de la fiche d'urgence

(à remettre au chef d'établissement sous enveloppe cachetée à l'attention du médecin et/ou de l'infirmière scolaire).

Fiche à compléter si votre enfant est :

- atteint d'une maladie chronique pouvant nécessiter une prise de médicament durant le temps scolaire.
- susceptible de prendre un traitement d'urgence.
- atteint d'un handicap ou d'une maladie invalidante pouvant nécessiter des aménagements particuliers dans le cadre scolaire.

NOM :	PRENOM :	Classe :
Maladie(s) dont souffre votre enfant :		
Médecin prescripteur :		
Traitement :		
 Observations particulières :		

En fonction des renseignements que vous aurez précisés, vous serez contacté par le médecin ou l'infirmière scolaire pour établir avec vous, si nécessaire, un **P**rojet d'**A**ccueil **I**ndividualisé, conformément à la circulaire n°2003-135 du 8 septembre 2003 relative à l'accueil en collectivité des enfants et adolescents atteints de troubles de la santé évoluant sur une longue période.

Vos coordonnées :

NOM : ☎ domicile : ☎ travail : ☎ portable :	NOM : ☎ domicile : ☎ travail : ☎ portable :
---	---

Vu et pris connaissance,

Date :

Cette fiche n'est pas obligatoire ; il en va de votre intérêt et de celui de votre enfant qu'elle soit parfaitement renseignée.