



DEMANDE D'INSCRIPTION P R I M A I R E RENSEIGNEMENTS ELEVE

Nom de l'élève :

Prénom :



Garçon



Fille

Date de naissance : Lieu de naissance :

Pays de naissance:..... Nationalité.....

Classe demandée : à la rentrée prochaine :

Etablissement actuel :

Nom : Ville :

En classe de

LV1 : LV2 :

Classe(s) redoublée(s) ou saut de classe

Remarques particulières :

Situation religieuse :

Baptisé le.....à.....

Première communion le..... à.....

Merci de joindre un chèque de 20€ correspondant aux frais de dossier.

A.....le.....

Signature obligatoire des deux parents

RENSEIGNEMENTS DES RESPONSABLES DE L'ENFANT

Représentant 1 lien avec l'enfant :

Civilité : Monsieur Madame

NOM :

Prénom :

Né(e) le : à : Profession :

.....

merci de reporter le numéro correspondant (voir tableau en dernière page) :

Nom de la société :

Tél professionnel :

Tél portable :

Courriel :

Adresse domicile :

..... Code postal :

.....

Ville :

Tél. domicile :

Situation de famille : Mariés / Vie maritale Célibataire

Y a-t-il des frères et sœurs ? non oui combien ?

Nom(s) Prénom(s), classe(s) des enfants déjà scolarisés à Saint Joseph du Moncel:

Signatures obligatoire de chaque représentant de l'élève :

Représentant 2 lien avec l'enfant :

Civilité : Monsieur Madame

NOM :

Prénom :

Né(e) le : à : Profession :

.....

merci de reporter le numéro correspondant du tableau (voir tableau en dernière page) :

Nom de la société :

Tél professionnel :

Tél portable :

Courriel :

Adresse domicile (*si différente d représentant 1*):

..... Code postal :

..... Ville :

Tél. domicile :

Séparé(e) / divorcé(e) Veuf/veuve

RENSEIGNEMENT MEDICAUX

Renseignements médicaux concernant l'enfant

Indiquer ici, avec leurs dates, les difficultés de santé (maladies, accidents ...), les hospitalisations, opérations, rééducations:.....
.....

Actuellement, l'enfant suit-il un traitement ?.....

S'il prend des médicaments, lesquels ?

S'il est suivi dans une consultation spécialisée, laquelle ?.....

A-t-il des allergies ?

A-t-il un PAI ? oui non Un PPS ? oui non (documents à joindre au dossier).

Au cas où une hospitalisation d'urgence serait nécessaire, dans quel hôpital voulez-vous que votre enfant soit conduit ? :

Hôpital :

L'enfant est-il à jour de ses vaccinations? oui non

Date du dernier rappel :

Autres observations relatives à la santé de l'enfant

.....

AUTORISATION D'OPERER

Mr/Mme.....autorise(ent) le Chef d'établissement à prendre toutes les mesures nécessaires rapidement au cas où selon l'avis du médecin, une intervention chirurgicale s'imposerait pour leur fils fille en classe deau cours de sa scolarité à l'Ecole Saint Joseph du Moncel à Pont Ste Maxence (Oise)

à.....le.....

Signature(s).

Profession

(rubrique « *profession* » renseignements responsables)

<p>1 - Agriculteurs</p> <p>10 Agriculteur exploitant Cultivateur, Entrepreneur de travaux agricoles (moins de 10 salariés),...</p> <p>2 - Artisans – commerçants - chefs d'entreprise</p> <p>21 Artisan Artisan Boulanger, Pâtissier, Boucher, Plombier, Menuisier, Mécanicien,...</p> <p>22 Commerçant et assimilé Tous commerces ou prestataires de service de moins de 10 salariés : Epicier, Cafetier, Agent immobilier,...</p> <p>23 Chef d'entreprise de 10 salariés et plus</p> <p>3 - Cadres – professions intellectuelles</p> <p>31 Profession libérale Architecte, Médecin, Expert-comptable,...</p> <p>33 Cadre de la fonction publique Inspecteur, Administrateur,...</p> <p>34 Professeur et assimilé Proviseur, Principal, Conseiller d'orientation,...</p> <p>35 Profession de l'information, des arts et des spectacles Journaliste, Danseur, Comédien,...</p> <p>37 Cadre administratif et commercial d'entreprise Directeur d'agence bancaire...</p> <p>38 Ingénieur, Cadre technique d'entreprise</p> <p>4 - Professions intermédiaires</p> <p>42 Instituteur et Assimilé Directeur d'école, Conseiller d'éducation,....</p> <p>43 Profession intermédiaire, Santé et du travail social Puéricultrice, Assistante sociale, Educateur spécialisé,...</p> <p>44 Clergé, Religieux</p> <p>45 Profession intermédiaire administratif fonction publique Inspecteur de police, Secrétaire administrative,...</p> <p>46 Profession intermédiaire administrative et commerciale d'entreprise Comptable, Secrétaire de direction, Photographe,...</p>	<p>47 Technicien Dessinateur industriel, Chimiste, Analyste, ...</p> <p>48 Contremaitre – Agent de maîtrise Conducteur de travaux, Chef de cuisine,...</p> <p>5 – Employés</p> <p>52 Employé civil – Agent de service fonction publique Aide soignante, Agent administratif, Standardiste,...</p> <p>53 Policier, Militaire Gendarme, Agent de police, Agent de sécurité,...</p> <p>54 Employé administratif d'entreprise Hôtesse d'accueil, Standardiste, Secrétaire,...</p> <p>55 Employé de commerce Vendeur, Caissière, Pompiste,...</p> <p>56 Personnels - Services directs aux particuliers</p> <p>6 - Ouvriers</p> <p>61 Ouvrier qualifié Mécanicien, Jardinier, Menuisier, Couturière, Magasinier,...</p> <p>66 Ouvrier non qualifié Manœuvre, Manutentionnaire, Déménageur,...</p> <p>69 Ouvrier agricole</p> <p>7 - Retraités</p> <p>71 Retraité Agriculteur exploitant</p> <p>72 Retraité Artisan, Commerçant, Chef d'entreprise</p> <p>73 Retraité Cadre, Profession intermédiaire</p> <p>76 Retraité Employé, Ouvrier</p> <p>8 – Autres</p> <p>81 Chômeur n'ayant jamais travaillé</p> <p>82 Personne sans activité professionnelle</p> <p>99 Non renseignée (Inconnue ou sans objet) Elèves sous tutelle services sociaux</p>
--	--