Académie de MARTINIQUE RNE établissement : 9720411P Année scolaire 2018-2019

РНОТО

RÉCENTE

COLLEGE TARTENSON13 AVENUE ST JOHN PERSE
97200 FORT DE FRANCE

6EME

FICHE DE RENSEIGNEMENTS VIE SCOLAIRE

A remplir soigneusement en lettres capitales	
Informations élève Date d'entrée dans l'établissement : / / Nom : Prénoms :	
Date d'entrée dans l'établissement ://	
Nom:	
Prénoms :	
Né(e) le : / / Code département :	Commune :
Nationalité :	Sexe (M ou F) :
Domicile ou résidence habituelle de l'élève :	
Si téléphone portable élève, numéro :	
L'élève a-t-il des besoins éducatifs particuliers nécessita	nnt la mise en place d'un protocole (PAP, PPS)? Oui □ Non □
L'élève a-t-il des besoins particuliers en matière de sant	é nécessitant la mise en place d'un PAI ? Oui□ Non□
Scolarité o	de l'année 2018-2019
Formation: 6EME	oublement (O ou N):
Langue vivante 1: ➤ Anglais ☑ Décision de	e l'administration :
Souhaitez-vous que votre enfant intègre la classe bi	i-langue espagnol en passant un test ? Oui* □ Non □
*Si oui, remplir impérativement le formulaire d'inscrip	ption au test
<u>Information</u> : L'élève est-il en pôle sportif? Si oui, l	lequel : Tennis □ Gymnastique □ Escrime □
Régime (Demi-pensionnaire ou Externe): Les ford du service d'intendance pour la prise en compte de la demande l'inscription à la demi-pension De ne demande pas l'inscription à la demi-pension	→ Demi-pensionnaire □
Autorisation de sortie : Aucun élève ne sera autorisé n'est récupéré par ses parents ou les personnes habilité	à quitter l'établissement en cas d'absence de professeurs, s'il ées en vie scolaire.
Scolarité de l'ar	nnée précédente 2017-2018
Formation : CM2 □ 6EME □	
Nom de l'établissement :	
Ville :	
Cadre réservé à l'administration en cas	s de changement d'établissement en cours d'année
Nom du nouvel établissement :	
Adresse et coordonnées téléphoniques :	

Nom – Prenom de l'eleve :		DIVI	ISION:
	Responsable légal		
Nom:	Pr	énom :	
Qualité : Situ	ation matrimoniale :		
Adresse :			
		D . 11	
	, Travail :		
	Situat		
	, En lycée et collège : dont _	-	
-	ation de votre adresse aux associations	_	Non □
	11.14		
	Autre responsable lég		
	tuation matrimoniale :		
Auresse.			
Contacts téléphoniques: Domicile :	, Travail :	, Portable :	
Email (obligatoire pour envoi des codes Pronote):			
	Situat		
_	, En lycée et collège : dont _	-	
Autorisez-vous la communica	ation de votre adresse aux associations	de parents d'élèves ? : Oui □	Non □
Personnes à	prévenir en cas d'indisponibili	té des responsables légaux	
1/ Nom –Prénom :		Qualité :	
Contacts téléphoniques : Domicile :	, Travail :	, Portable :	
2/ Nom –Prénom :		Qualité :	
	, Travail :		
• •	Personnes habilitées à récup	nérer l'élève	
Nom _Prénom ·	Tersonies nuomices a recup		
		~	
Date :/	Signatures des responsables:		
	Nom-Prénom :		
	Nom-Prénom :		