

FICHE D'INSCRIPTION ANNEE SCOLAIRE 2022-2023



RÉGION ACADÉMIQUE
GUADELOUPE

Liberté
Égalité
Fraternité

COLLEGE MARYSE CONDE

BP 01

97127 LA DESIRADE

☎ 0590 20 06 16

✉ ce.9710033j@ac-guadeloupe.fr

<http://maryseconde.clg.ac-guadeloupe.fr/>



1^{ère} partie : l'élève

Nom : Prénom : Numéro national

Date de naissance : à Sexe : F M

Ville de naissance : Nationalité :

Classe précédente* : CM2 6^{ème} 5^{ème} 4^{ème} 3^{ème}

Etablissement précédent et ville :

Future classe* : 6^{ème} 5^{ème} 4^{ème} 3^{ème}

Options à remplir obligatoirement (2 choix maximums par élève)

Atelier artistique (6^{ème} et 5^{ème}) Brevet Initiation MER (4^{ème} et 3^{ème})

Classe bilangue : Espagnol-Anglais (6^{ème})

Je ne souhaite pas que mon enfant participe à une option

Votre enfant sait-il nager ?

Oui Non

2^{ème} partie : le(s) responsables

Responsable légal 1

Nom du responsable légal financier (Père, mère, tuteur) :

Prénom du responsable légal financier :

Profession du responsable légal financier Code

Lien avec l'élève* : Père Mère Tuteur Autre membre de la famille

Autre cas (Précisez)

Adresse du responsable légal financier :

Commune : Code postal :

E-mail : (Pour usage interne uniquement)

Retourner SVP



* Cochez la case correspondante

Responsable légal 2

Nom de l'autre responsable légal :

Prénom de l'autre responsable légal :

Profession de l'autre responsable légal : Code

Lien avec l'élève* : Père Mère Tuteur Autre membre de la famille
 Autre cas (Précisez).....

Adresse de l'autre responsable légal (si différente du responsable précédent) :

Commune : Code postal :

E-mail :(Pour usage interne uniquement)

3^{ème} partie : personnes à prévenir en cas d'accident ou d'urgence

(Y COMPRIS LES PARENTS)

Nom et prénom de la 1^{ère} personne à prévenir (père, mère ou tuteur) :

Téléphone personnel : Téléphone employeur :

Téléphone portable : E-mail :

Lien avec l'élève* : Père Mère Tuteur

Nom et prénom de la 2^{ème} personne à prévenir :

Téléphone personnel : Téléphone employeur :

Téléphone portable : E-mail :

Lien avec l'élève* : Père Mère Tuteur Autre membre de la famille
 Autre cas (Précisez)

- En cas d'urgence, un élève est transporté par les services de secours d'urgence (SDIS) vers l'hôpital de la zone. Le parent est immédiatement informé par l'école.

- Date du dernier rappel antitétanique : / / (pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

- 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 :

- Votre enfant est-il atteint d'une maladie à retentissement sur sa scolarité ? oui non Si oui, bien remplir la « fiche de renseignements médicaux confidentiels » à remettre sous enveloppe cachetée à l'attention de l'infirmière scolaire. N'oubliez pas de cocher si vous souhaitez ou si vous ne souhaitez pas mettre en place un PAI.

Date :

Signature :

* Cochez la case correspondante