INSCRIPTION ÉLÈVE ANNÉE 2023/2024

Classe : _____

Saisonnier ☐ OUI - ☐ NON

IDENTITÉ ÉLÈVE

Nom et Prénom : _____

Né(e) le :_____ À : _____

Nationalité :_____ Sexe : F ☐ M ☐

☐ **PAP -** Plan d'Accompagnement Personnalisé

☐ **PAI -** Projet 'Accueil Personnalisé

☐ **PPRE**
Programme Personnalisé de Réussite Éducative

SCOLARITÉ 2023/2024

Langues vivantes 2 (*sauf 6èmes)
Italien : ☐ Espagnol : ☐

Transport : OUI ☐ NON ☐

Option Latin* : OUI ☐ NON ☐

Régime : Externe ☐ Demi Pensionnaire ☐

COMPLÉMENT DE SECTION

La constitution des classes est la prérogative du chef d'établissement. Elle est fonction du respect de l'équilibre garçon-fille, de l'origine géographique des élèves et doit aboutir à la constitution d'une classe homogène. Les demandes écrites, adressées au secrétariat du collège, sont toutes examinées, sans obligation de résultat.

COMPLÉMENT DE SECTION : ☐ OUI
***Joindre obligatoirement un courrier de la famille**

TRIMESTRE 2
6ème et 5ème mardi après-midi et mercredi matin libérés
4ème mercredi matin et vendredi après-midi libérés
3ème mercredi matin et vendredi toute la journée libérés

RESPONSABLES LÉGAUX

Perçoit les aides : ☐ **Paie les frais scolaires ☐**
Pour envoi de la facture par mail

NOM :_____ Prénom : _____
Lien de parenté : _____

Situation familiale : Marié ☐ Divorcé ☐
Autre ☐ Préciser :

- Autorise à communiquer ses coordonnées aux associations de parents d'élèves : Oui ☐ Non ☐

Adresse personnelle* : *Saisonniers ou nouveaux : adresse en Savoie*

.....
.....
.....
.....

☎Portable : _____

☎Professionnel :_____

@ Courriel : _____

Profession (précise) :

Perçoit les aides : ☐ **Paie les frais scolaires ☐**
Pour envoi de la facture par mail

NOM :_____ Prénom :_____
Lien de parenté : _____

Situation familiale : Marié ☐ Divorcé ☐
Autre ☐ Préciser :

- Autorise à communiquer ses coordonnées aux associations de parents d'élèves : Oui ☐ Non ☐

Adresse personnelle* : *Saisonniers ou nouveaux : adresse en Savoie*

.....
.....
.....
.....

☎Portable : _____

☎Professionnel : _____

@ Courriel : _____

Profession (précise) : _____

CADRE RÉSERVÉ AUX NOUVEAUX ÉLÈVES ET SAISONNIERS

Ecole ou Collège d'origine et adresse :

.....

.....

Classe : .....

Date d'arrivée prévue au collège de Bozel : .....

Date de départ prévue :

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES :

AUTRE PERSONNE À PRÉVENIR

Nom, prénom : _____

Parenté : _____

☎Portable :_____ ☎Professionnel :

FRÈRES ET SOEURS

Nom Prénom	Date de naissance	Établissement fréquenté

SI RÉSIDENCE ALTERNÉE : Merci de nous préciser père ou mère

Semaine paire : .....

Semaine impaire : .....

Autre fonctionnement : .....

Quelque chose à nous communiquer ?

.....

.....

.....

.....

.....