Inscription Collège

## Pour une entrée au Collège merci de nous fournir les pièces suivantes :

* la fiche de renseignements complétée avec photo (facultatif)
* les bulletins trimestriels ou semestriels des années précédentes.





élève EIP (**E**nfant **I**ntellectuellement **P**récoce).



Après étude du dossier de votre enfant, vous êtes informés par courrier ou courriel de la décision, soit :

* + le dossier est retenu et dans ce cas, un **rendez-vous pour les parents et l’enfant sera fixé avec Monsieur Lazaro, Directeur Adjoint.**
  + des pièces complémentaires vous sont demandées et le dossier est mis en attente
  + le dossier est en liste d’attente faute d’une place disponible dans l’immédiat.

Merci de renvoyer votre dossier complet à l’adresse suivante :

## Collège Sainte Marthe-Chavagnes 171 rue de Paris

**16000 ANGOULEME**

Ou par mail à :

## [college@saintemarthe-chavagnes.com](mailto:college@saintemarthe-chavagnes.com)

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**



**6ème  5ème  4ème  3ème **

PHOTO

de l’élève (facultatif)

**NOM de l’élève** :…………………………………………………................................................. **Prénom** : ……………………………………………

….................................

Né(e) le : ……………………......................……… à …………...............................................………………………………….. Nationalité :…………………………………………….

Département de naissance (arrondissement si nécessaire) : ……………………...............................…………………………. Pays: ……………………………….................

 Fille  Garçon Habite chez : Père  Mère  Autres (A préciser) …………............

**Situationfamiliale**:Mariés Séparés Divorcés  Autres **//** Décédé(e) : Père  Mère

**RESPONSABLE(S) LEGAL(AUX)** :  Père  Mère  Tuteur

|  |  |
| --- | --- |
| **Père** | **Mère** |
| Nom :…………………………………………………………………………..............................  Prénom :……………………………………………………………………............................  Adresse :……………………………………………………………………...........................  …………………………………………………………………………………...................................  …………………………………………………………………………………...................................  Tel domicile :……………………………….......................................................  Tel port:……………………..........……...….…/Tel bur :………..…….……...........………  E mail :……………………………………………………………………................................  Profession :………………………………………………………………............................  Nom de l’employeur :……………………………..……………….....................  …………………………………………………….................................................................... | Nom :…………………………………………………………………………..............................  Prénom :……………………………………………………………………............................  Adresse :……………………………………………………………………...........................  …………………………………………………………………………………...................................  …………………………………………………………………………………...................................  Tel domicile :……………………………….......................................................  Tel port:……………………..........……...….…/Tel bur :………..…….……...........………  E mail :……………………………………………………………………................................  Profession :………………………………………………………………............................  Nom de l’employeur :……………………………..……………….....................  …………………………………………………….................................................................... |

**Frères et sœurs :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Age** | **Etablissement fréquenté** | **Classe** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# SCOLARITÉ DE L’ELEVE :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Année scolaire** | **Classe** | **Etablissement** | **Ville et département** |
| 2018/2019 |  |  |  |
| 2019/2020 |  |  |  |
| 2020/2021 |  |  |  |

* **A-t-ilredoubléuneclasse?**  Oui  Non

Si oui, quelle(s) classe(s) ? …………………………………………………………………………………………………………......................................................................

Motif du redoublement : ………………………………………………………………………............................................................................................................

### A-t-il sauté une classe ou plusieurs classes ?  Oui  Non

Si oui, quelle(s) classe(s) ? …………………………………………………………………………………………………………......................................................................

Motif du saut de classe : ……………………………………………………………………............................................................................................................

### Parle-t-il couramment une langue étrangère ?  Oui  Non

Si oui, laquelle ?........................................................................ Pour quelle raison ?...................................................................

### A-t-ilsuiviunepartiedesascolaritéàl’étranger?  Oui  Non

Si oui, dans quel pays ?............................................................................ Combien de temps ?..........................................

* **A-t-ilétésuivi paruneorthophoniste ?**  Oui  Non

Si oui, pour quelle raison ? ………………………………………………………………………………….........................................................………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…..…….…...........................................................................

Et est-il toujours suivi actuellement ?  Oui Non

* **A-t-il été suivi par un psychologue?**  Oui Non

Si oui, pour quelle raison ? …………………………………………………………………………………………………….........................................................……………...

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….............................................................................………

Et est-il toujours suivi actuellement ?  Oui  Non

**SANTÉ : A-t-il ou a-t-il eu des ennuis de santé que vous souhaitez nous signaler ? (vue, audition, motricité, autres…)**

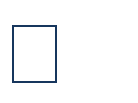
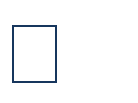
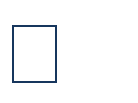
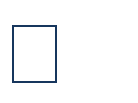
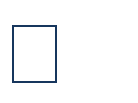
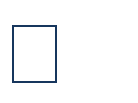
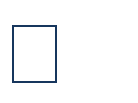
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

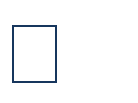
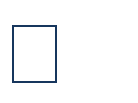
# LOISIRS :

## Votre enfant pratique t-il régulièrement des activités sportives ou artistiques. Si oui, lesquelles ?

|  |  |
| --- | --- |
| **Activités** | **Nombre d’heures par semaine** |
|  |  |
|  |  |

**AUTRES RENSEIGNEMENTS**

|  |  |
| --- | --- |
| Vie Chrétienne | Votre enfant :   * Est-il baptisé : Oui Non * A-t-il fait sa 1ère Communion ? Oui Non * Est-il intéressé par la Catéchèse ? Oui Non |
| Connaissance du projet éducatif | par des parents d’élèves. Nom : ………………………  par internet  par des connaissances. Nom : ……………………… |

**MOTIVATIONS**

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………….