Collège Saint Joseph - 9 rue de Verdun 29430 PLOUESCAT
02 98 69 61 80 - secretariat@stjo-plouescat.fr - http://stjo-plouescat.fr

ANNEXE 10 : FICHE DE RENSEIGNEMENTS

(POUR LES NOUVEAUX INSCRITS ET SEULEMENT EN CAS DE CHANGEMENT DE SITUATION POUR LES AUTRES ELEVES)

NOM – Prénom…… Classe……..

Né(e) le /___/___/_____ / à……

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

Etes-vous ? ☐ Mariés ☐ Pacsés ☐ Divorcés ☐ Séparés ☐ Veuf (ve) ☐ Vivent maritalement ☐ Autres……..

En cas de divorce, nom du représentant légal :……

A qui doit –on expédier les factures : ☐ Parents ☐ Père ☐ Mère
Autres……

A qui doit –on expédier les bulletins : ☐ Parents ☐ Père ☐ Mère
Autres……

En cas d'urgence, qui doit-on prévenir ? ☐ Parents ☐ Père ☐ Mère
Autres……

Mode de paiement des factures ☐ Prélèvement (joindre le mandat de prélèvement complété)

Père	**Mère (si adresse différente)**
Nom :……	Nom :……..
	Nom de jeune fille :……..
Prénom :……	Prénom :……
Adresse :……	Adresse :……..
Code postal :…….	Code postal :…….
Commune : ……..…	Commune :……..
Tel domicile : …../…../……/……/……/	Tel domicile : …../…../……/……/……/
Tel portable : …../……/……/……/……/	Tel portable : …../……/……/……/……/
Tel travail : …../…../……/……/……/	Tel travail : …../…../……/……/……/
Adresse E-mail :…….	**Adresse E-mail :……..**
Profession :……	Profession :……

Famille : Nombre d'enfants dans la famille /_____/

Frères et sœurs **scolarisés** (école maternelle, primaire, Collège, Lycée, Etudes supérieures)

Prénoms des frères et sœurs	Classe	Etablissement fréquenté

Frères et sœurs **non scolarisés** (jeunes enfants, vie active, en attente d'un emploi….)

Prénom des frères et sœurs	Situation actuelle - profession

Repas :

☐ externe ☐ demi-pensionnaire ☐ occasionnel (préciser les jours) ……

Santé : élément que vous jugez utile de porter à la connaissance des professeurs

☐ port de lunettes ☐ difficulté d'audition ☐ dyslexie (fournir un bilan orthophonique) ☐ autre …….