

Ecole Directe

Pour le suivi scolaire de votre enfant, et afin de vous informer au mieux des évènements de l'Institution (absences, notes, réunions parents/profs, paiement en ligne, réapprovisionnement de la carte de cantine ...), nous utilisons le site Ecole Directe.

Nous aimerions savoir si vous disposez d'un accès internet ? oui non

Règlement Européen Général de Protection des Données : les informations recueillies sont obligatoires et strictement nécessaires pour le suivi de scolarité dans le cadre du contrat de scolarisation. Elles sont conservées autant que les durées légales l'exigent.

A _____, le ____/____/20__

Signature des parents :

Signature de l'enfant :

Pièces à apporter lors du rendez-vous

- Photocopie de la **pièce d'identité** (recto/verso) : carte d'identité ou passeport
- Bulletins scolaires
- 2 **photos d'identité** (dont une collée sur le dossier)
- Chèque de 50 €** à l'ordre de l'OGEC de Jeumont d'inscription ou réinscription à refournir tous les ans (chèque déduit de la facturation du 3^{ème} trimestre. Non remboursable en cas de désistement)
- 1 **RIB/IBAN** pour le prélèvement et les élèves boursiers.
- L'avis d'imposition** 20..... sur les revenus de 20.....
- Une **photocopie du livret de famille** (page des parents et de l'enfant)
- 1 **attestation de recensement**
- 1 certificat de **participation à l'appel de la préparation à la défense**
- En cas de divorce / séparation, une **photocopie du jugement** précisant l'autorité parentale
- Le relevé de notes / copie des diplômes obtenus**
- Une attestation **d'assurance individuelle accident et responsabilité civile** (possibilité de prendre l'assurance individuelle accident St Christophe avec l'établissement) en septembre
- 1 **fiche médicale** dûment complétée
- 1 photocopie du **brevet de secourisme** (PSC1 / SST)

Lycée Privé Sainte Bernadette - 225 rue des anciens d'AFN - BP 40111 - 59572 Jeumont Cedex

☎ : 03.27.39.65.24

✉ : direction@stebernadette-jeumont.com ✉ : sec-lycee@stebernadette-jeumont.com

Lycée Privé Sainte Bernadette
 225 rue des Anciens d'AFN - BP 40111 -
 59572 JEUMONT Cedex
 ☎ : 03.27.39.65.24

Photo

Classe demandée.....

Fiche élève

Nom Prénom(s)

Date de naissance Lieu de naissance

Département de naissance Nationalité

N° INE..... (09 chiffres + 2 lettres)

N° de portable élève : Email élève :

Est-il enfant de la D.A.S.S. OUI NON

L'enfant est-il pupille de la nation OUI NON

L'enfant est-il orphelin de père de mère de père et de mère

Année scolaire	Nom - Ville établissement d'origine	Classe	Redoublement

Choix LV2 :

Est-il dispensé de sport ? OUI NON

A-t-il obtenu un/des diplôme(s) ? OUI NON

Si oui, le(s)quel(s) :

Moyen de transport envisagé

Merci de nous indiquer si votre enfant a des soucis de santé particuliers (allergies, ...) et s'il bénéficie d'un suivi spécifique* (dossier MDPH, PAP, ... etc) :

.....

* Merci de nous fournir les documents que vous jugez nécessaire d'être apportés à notre connaissance

Informations comptables

Restauration OUI NON

Si oui : régulier (tous les jours) occasionnel

Souhaitez-vous le prélèvement automatique ? oui non

Si oui, le 08 15 25

En cas de séparation, le paiement sera effectué par : le père la mère les 2

L'élève est-il boursier ? OUI NON

Situation familiale


Nom et prénom du père

Date de naissance ____/____/____

Profession

Nom et adresse de l'employeur

.....

 : N° de Poste


Nom de jeune fille et prénom de la mère

Date de naissance ____/____/____

Profession

Nom et adresse de l'employeur

.....

 : N° de poste

Les parents sont :

Mariés Divorcés Veuf / Veuve Pacsés

Concubinage Célibataire Séparés

Nom & Prénom des frères / sœurs	Année de Naissance	Établissement fréquenté ou profession


Représentant légal

M. et/ou Mme

N° Rue

Code Postal Commune

 : Liste rouge : oui non

 Père : Mère :

E-mail :@.....

Autre adresse

(Sont concernés les parents séparés, les familles d'accueil, ..., pour l'envoi de documents relatifs à la scolarité de l'enfant, tel que bulletins, courrier d'informations, ...)


Précisez (exemple : Père, Mère, Famille d'accueil, ...) :

Mme M. Nom et Prénom :

N° Rue.....

Code Postal Commune

 : Liste rouge : oui non


 :

E-mail :@.....

Informations utiles

En cas d'accident de l'enfant dans quel hôpital souhaitez-vous qu'il soit, si possible, transporté ?

Nom du Médecin Traitant :



Personnes à prévenir en cas d'urgence (au cas où on ne saurait pas vous joindre)

Nom & prénom : lien de parenté :

Nom & prénom : lien de parenté :

Droit à l'image

Madame, Monsieur..... responsable de l'enfant

acceptent refusent

Que l'image de leur enfant apparaisse dans les supports relatant les activités de l'Institution (presse; plaquettes; site internet.....).