

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Elève	Nom:		Classe:
	Prénom:		
	Date de naissance:		
	Lieu de naissance:		
	Classe en 2016 / 2017 :		
	Date de 1ère entrée à St Joseph La Salle :		
	Etablissement d'origine avant St Joseph La Salle :		
			
Parents	*(Notifiez les adresses s'il s'agit de famille recomposée/ou séparée.)		
	Mère:		Père:
	Nom de la Mère:		Nom du Père:
	Profession:		Profession:
	Tél.Domicile: /___/___/___/___/___/		Tél.Domicile: /___/___/___/___/___/
	Tél.Portable: /___/___/___/___/___/		Tél.Portable: /___/___/___/___/___/
	Tél.Professionnel: /___/___/___/___/___/		Tél.Professionnel: /___/___/___/___/___/
	Courriel:		Courriel:
	Adresse complète*:		Adresse complète*:
	Frères et sœurs	<u>soulignez ceux qui sont scolarisés à St Joseph La Salle Pantin</u>	
1/Nom:		2/Nom:	
Prénom:		Prénom:	
Date de naissance:		Date de naissance:	
Activité		Activité	
3/Nom:		4/Nom:	
Prénom:		Prénom:	
Date de naissance:		Date de naissance:	
Activité		Activité	
Correspondance	A qui doit-on adresser la correspondance?		
	Adresse complète:		
	Lien de parenté avec l'élève:		

Renseignements utiles	Remarque éventuelle sur la santé de l'enfant (suivi psychologique, orthophonie, soutien scolaire...)		
	Praticien	Coordonnées	Fréquence de suivi
PAI	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI (document spécifique PAI envoyé en juillet)		
MDPH	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI		
Redoublement	L'élève a-t-il redoublé en primaire: OUI - NON - Quelle classe?		
	L'élève a -t-il redoublé?	En 6è: OUI - NON	En 4è: OUI - NON
		EN 5è: OUI - NON	EN 3è: OUI - NON
Transports SEGPA - ULIS	Durée du trajet pour se rendre au collège:		
	Moyens de transport utilisés:		
	Coordonnées du transporteur:		
Taxe D'apprentissage	Votre entreprise est-elle assujettie au versement de la taxe d'apprentissage?		OUI - NON
	Si oui, accepteriez vous de la verser en totalité ou partiellement à notre établissement?		OUI - NON
	Contact établissement : Fabien Madert		
Divers	Quelles sont tes activités extra-scolaires cette année?		
	Combien de temps consacreras-tu pour chacune d'elles par semaine?		
	Quels sont tes loisirs préférés?		
As-tu une idée de l'activité professionnelle que tu aimerais exercer?			
<p>Nous autorisons l'établissement à photographier, filmer, interviewer notre enfant et à utiliser les images et/ou documents sur tout support en lien avec l'activité scolaire et le réseau Lasallien</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Signature :</p>			