



Tinchebray, le 19 mai 2020

Aux parents des futurs élèves de 6^{ème}

Objet : Inscription de votre enfant en 6^{ème}

Madame, Monsieur,

Votre enfant entrera en 6^{ème} au collège Albert Camus à la rentrée 2020. Je vous transmets donc le dossier d'inscription, constitué de documents à remplir et à nous remettre.

Le dossier complet est à déposer au secrétariat du collège sur rendez-vous entre le 22 et le 26 juin 2020

Le principal
E. LEBLANC

Téléphone
02 33 66 62 33

Mél.
eric.leblanc@ac-caen.fr

ce.0610042p@ac-caen.fr

2 boulevard du Nord
61800 TINCHEBRAY

Nous vous aiderons si besoin à renseigner les documents et répondrons à vos questions sur la rentrée.

Concernant le service des transports du conseil départemental, l'intégralité de la procédure d'inscription se fera en ligne à l'adresse suivante <https://transports.orne.fr/> dès que le document explicatif sera édité

Je termine en vous précisant que la rentrée des élèves de 6^{ème} aura lieu

Le mardi 1^{er} septembre 2020 à 8h30

L'équipe sera heureuse de vous accueillir avec votre enfant afin que vous puissiez profiter d'un moment d'échange avec nous de 8h15 à 9h00.

Une réunion de rentrée sera spécifiquement organisée pour les parents d'élèves de 6^{ème} dans la première quinzaine de septembre pour répondre à toutes les questions qui pourraient voir le jour après quelques jours de classe.

Veillez recevoir, Madame, Monsieur, mes sincères salutations.

Pièces à joindre au dossier d'inscription :

- Fiche de renseignements complétée
- Copie complète du livret de famille
- 2 photos d'identité
- Si vous êtes séparé ou divorcé, la copie du jugement indiquant à qui l'enfant est confié
- Un relevé d'identité bancaire au nom du responsable financier
- Fiche d'urgence complétée
- Copie de la page des vaccinations
- Coupon option bilangue (uniquement si vous souhaitez inscrire votre enfant)

Le Principal,

E. LEBLANC





Collège Albert Camus
2 Boulevard du Nord
61800 TINCHEBRAY
Tél.02.33.66.62.33

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nouvelle inscription

ANNÉE SCOLAIRE 2020-2021

ELEVE

NOM : Prénoms :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité : N° de sécurité sociale
du parent responsable : . / . . / . . / . . / . . . / . . . / . . .

SITUATION SCOLAIRE – Année scolaire 2019/2020

NOM de l'établissement :

Adresse de l'établissement :

Classe :

SCOLARITE – Année scolaire 2020 /2021

Classe : Qualité : externe demi-pensionnaire
demande de bourses OUI NON Options : Espagnol - Allemand
Latin

Transports scolaires : oui non date d'entrée dans l'établissement :

PARENTS OU RESPONSABLES PRINCIPAUX *

Autorité parentale

père et mère conjointement père seul mère seule tuteur
 autre membre de la famille ASE autre cas.....

| Responsable légal 1 (RESPONSABLE FINANCIER*) | Responsable légal 2 | Autre responsable |
|---|---|---|
| NOM : _____ | NOM : _____ | NOM : _____ |
| Prénom : _____ | Prénom : _____ | Prénom : _____ |
| qualité : père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/> | qualité : père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/> | qualité : père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/> |
| Adresse : _____ | Adresse : _____ | Adresse : _____ |
| Tél. fixe : _____ | Tél. fixe : _____ | Tél. fixe : _____ |
| Tél. travail : _____ | Tél. travail : _____ | Tél. travail : _____ |
| Portable : _____ | Portable : _____ | Portable : _____ |
| e.mail : _____ | e.mail : _____ | e.mail : _____ |
| Profession : _____ | Profession : _____ | Profession : _____ |
| NOM et adresse de l'employeur : _____ | NOM et adresse de l'employeur : _____ | NOM et adresse de l'employeur : _____ |

* **Responsables légaux** : il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour :

- la transmission des résultats scolaires
- les élections des représentants des parents d'élèves : chaque parent est désormais électeur et éligible

* **Responsable financier** : personne qui paie les frais scolaires et qui perçoit les bourses.

HISTORIQUE DE LA SCOLARITE DE L'ELEVE :

- 2019/2020 classe : Etablissement :
- 2018 /2019 classe : Etablissement :
- 2017 /2018 classe : Etablissement :
- 2016 /2017 classe : Etablissement :
- 2015 /2016 classe : Etablissement :

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Nombre total d'enfants à charge : Frères et sœurs fréquentant un établissement du 2d degré (collège lycée public) pour l'année scolaire **2020 / 2021**

| NOM – Prénom | Année de naissance | Nom et adresse complète de l'établissement | Classe | Qualité DP-Ext.-Interne |
|--------------|--------------------|--|--------|-------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Autres informations utiles que vous souhaitez apporter à l'établissement

AUTORISATION

- Mère :** Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves *(ne cocher qu'en cas de refus)*
Père : Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves *(ne cocher qu'en cas de refus)*
Autre : Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves *(ne cocher qu'en cas de refus)*

Je m'engage à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date :

Signature du père :

Signature de la mère :

Signature du responsable :
(si différent des parents)

Documents à joindre :

- copie complète du livret de famille
- 2 photos d'identité
- Si vous êtes divorcé ou séparé, la copie du jugement indiquant à qui l'enfant est confié
- un relevé d'identité bancaire au nom du responsable financier

Pour les élèves en provenance d'un autre collège :

- le dernier bulletin trimestriel
- l'exeat ou certificat de sortie de l'établissement précédent
- une attestation d'assurance



Tinchebray, le 19 mai 2020

Aux parents de futurs élèves de 6^{ème}

Objet : Demande de classe bilingue 6^{ème} pour l'année scolaire 2020-2021

Madame, Monsieur

Le principal
E. LEBLANC

Téléphone
02 33 66 62 33

Mél.
eric.leblanc@ac-caen.fr

ce.0610042p@ac-caen.fr

2 boulevard du Nord
61800 TINCHEBRAY

Au collège Albert Camus, votre enfant a la possibilité d'apprendre une deuxième langue vivante, en plus de l'anglais, dès la 6^{ème}.

Cet apprentissage optionnel nécessite une charge de travail plus importante.

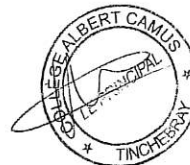
Votre enfant aura donc 2 heures de cours supplémentaires par semaine. Les groupes de « bilingue » constitués sont maintenus pour les quatre années de collège. Par conséquent si vous décidez d'inscrire votre enfant à l'option bilingue, il s'engage donc à poursuivre cet enseignement tout au long de sa scolarité au collège.

Deux classes d'option bilingue seront ouvertes à la rentrée 2020 : une bilingue espagnol et une bilingue allemand.

Par ailleurs, le nombre de places est limité à 20 élèves par option, dans le cas où le nombre d'élèves souhaitant s'inscrire serait supérieur, les élèves seront retenus en fonction de leur dossier scolaire et de l'avis de leurs professeurs des écoles. La liste des élèves retenus vous parviendra avant la rentrée.

Le Principal,

E. LEBLANC



Talon à découper et à joindre au dossier d'inscription uniquement si vous souhaitez inscrire votre enfant à l'option bilingue.

✂-----

Je soussigné(e) Mme / M. représentant légal de

l'élève : NOM PRÉNOM

- Souhaite inscrire mon enfant à l'option bilingue Espagnol
 Souhaite inscrire mon enfant à l'option bilingue Allemand

Signature du responsable légal :

Signature de l'élève :

Madame, Monsieur,

vous trouverez ci-après une fiche d'urgence à joindre aux documents qui seront indispensables à la rentrée scolaire de votre enfant au collège.

Il est véritablement nécessaire, pour le bon fonctionnement de l'infirmierie, que les parents de nos élèves notent **scrupuleusement toutes leurs coordonnées** (numéros de téléphones fixes et portables, e-mails, adresses), afin d'être toujours joignables en cas d'urgence.

Il est **possible aussi de notifier les évènements médicaux et socio-familiaux qui peuvent perturber la scolarité de l'élève** (maladies chroniques, handicaps, troubles spécifiques du langage écrit et/ou oral, décès de parents, opérations chirurgicales et/ou traitements en cours, etc) et cela **sous pli confidentiel ou en prenant directement contact avec moi.**

Je précise qu'une **photocopie lisible de la double page des vaccinations du carnet de santé** est demandée aussi pour une meilleure connaissance de l'élève, de notre part, en matière de prévention vaccinale.

Je rappelle également qu'**il est interdit aux élèves d'avoir des médicaments sur eux.** Il est cependant accepté que les asthmatiques aient leur suspension pour inhalation (exemple : Ventoline®) sur eux avec une ordonnance de moins de 6 mois à me transmettre. Pour tous les autres traitements, s'il existe une maladie chronique, un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) doit être mis en place. Il est cependant rappelé que tout traitement pour une affection saisonnière (par exemple de type bronchite...) doit être administré à domicile.

Pour les élèves qui ont déjà un PAI de mis en place, merci de transmettre une ordonnance de moins de 6 mois pour la rentrée, afin que celui-ci puisse être reconduit pour l'année scolaire 2020-2021.

Pour tous renseignements complémentaires, je me tiens à votre disposition et vous pouvez me rencontrer ou joindre le médecin scolaire, par mon intermédiaire, si nécessaire.

Madame GANDON
Infirmière de l'Éducation Nationale

Collège Albert Camus
2 boulevard du Nord
61800 TINCHEBRAY
Tel : 02.33.66.62.33

Année scolaire : 2020-2021

Nom : Prénom :

Classe : Date de naissance :

Nom des parents ou du représentant légal :

Adresse :

Numéro de sécurité sociale :

Nom et adresse du centre de sécurité sociale :

Numéro mutualiste :

Numéro et adresse de la mutuelle :

Numéro de l'assurance scolaire :

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

1. N° de téléphone de domicile :

2. N° de téléphone portable père : mère :

3. N° du travail du père :

4. N° du travail de la mère :

Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

VACCINATIONS : date du dernier rappel DT polio :

Il est obligatoire que votre enfant soit à jour de ses vaccins. Si contre-indication aux vaccins, joindre un certificat médical.

ALLERGIE : oui non si oui, laquelle :

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement :

Au cours de la précédente année scolaire, votre enfant a-t-il bénéficié d'un :

PAI OUI NON Si oui, joindre une copie pour les élèves de 6^{ème} et nouveaux entrants

PAP OUI NON Si oui, joindre une copie et pour les élèves de 3ème un bilan orthophonique de moins de 2 ans (sous pli cacheté)

PPS OUI NON Si oui, joindre une copie pour les élèves de 6^{ème} et nouveaux entrants

Pièces à fournir : photocopie des pages des vaccinations

Signature des parents ou du représentant légal :