

# DOSSIER D'INSCRIPTION

collège  
Professeur Dargent

académie  
Lyon  
éducation  
nationale

ANNEE SCOLAIRE  
2023 - 2024

5 rue Koehler  
69003 LYON  
Tél : 04.78.54.09.26  
ce.0690053h@ac-lyon.fr  
scolarite.0690053h@ac-lyon.fr

6<sup>ème</sup>     5<sup>ème</sup>     4<sup>ème</sup>     3<sup>ème</sup>

DOUBLEMENT : OUI  NON

## ELEVE

NOM : .....

PRÉNOMS : .....

(Tous dans l'ordre conforme à l'état civil, séparés par une virgule)

DATE DE NAISSANCE : /...../...../...../ COMMUNE DE NAISSANCE : .....

DÉPARTEMENT : /...../...../...../ PAYS (si né(e) hors de France): .....

SEXE : M  F  NATIONALITE : .....

Ne remplir que si votre enfant a été scolarisé dans un autre établissement après la rentrée de septembre 2023 :

Nom et adresse de l'établissement où était inscrit votre enfant

Public

Privé

*Ce document est destiné à un traitement informatique. Conformément à la loi, il ouvre un droit de communication et de rectification. Ce traitement a reçu un avis favorable de la Commission Nationale Informatique et Libertés. Sa diffusion est interdite. Aux termes de la circulaire n° 86-256 du 9 septembre 1986, "les responsables d'associations ont la possibilité de prendre connaissance de la liste comportant le nom et l'adresse des parents d'élèves de l'établissement qui n'auront pas manifesté leur opposition à cette communication".*

*Si vous vous opposez à cette communication cochez la case ci-après*

**SCOLARITE 2022-2023**CM2 6ÈME 5ÈME 4ÈME 3ÈME AUTRE ENSEIGNEMENT (CNED, ITEP...)  à préciser \_\_\_\_\_**Nom et adresse de l'établissement :** .....Public Privé **Ne remplir que si votre enfant a été scolarisé dans un 2<sup>ème</sup> établissement au cours de l'année 2022-2023, veuillez noter les coordonnées ci-dessous :****Nom et adresse de l'établissement :** .....Public Privé **SCOLARITE 2023-2024****POUR LES ELEVES DE 6ÈME****LANGUE VIVANTE 1 :** ANGLAIS BILANGUE ANGLAIS/ALLEMAND *Sur dossier et après acceptation de l'équipe de direction***POUR LES ELEVES DE 5ÈME****LANGUE VIVANTE 2 (cochez ci-dessous) :**ALLEMAND ESPAGNOL ITALIEN OPTION LATIN **LANGUE VIVANTE 2 déjà suivie pour les élèves de 4ÈME, 3ÈME****LANGUE VIVANTE 2 (cochez ci-dessous) :**ALLEMAND ESPAGNOL ITALIEN OPTION LATIN **Elèves de 3<sup>ème</sup>****OPTION GREC** **Ouverture de l'option DISPOSITIF EUROPEEN**   
*sous réserve d'un nombre suffisant d'inscrits***BULLETINS TRIMESTRIELS OU SEMESTRIELS :***Dans un souci de préservation de l'environnement, les bulletins seront consultables en version numérique sur le compte PRONOTE***COMPOSITION DE LA FAMILLE :**L'enfant habite avec ses 2 parents  **OU** seulement avec 1 seul parent  \_\_\_\_\_**en cas de séparation :**garde alternée  **ou** garde classique  Autre  (famille d'accueil, ITEP...) \_\_\_\_\_Nombre total d'enfants à charge : \_\_\_\_\_ Rang dans la fratrie : \_\_\_\_\_ L'élève est-il orphelin *Le service de restauration est assuré par un prestataire privé, les modalités vous seront communiquées à la rentrée de septembre.*

**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 un numéro de téléphone valide**

**REPRÉSENTANT LÉGAL – à contacter en priorité** oui  non

qui paie les frais de scolarité perçoit les aides



NOM : ..... Prénom : .....

**Lien de parenté** : père  mère  tuteur  **Situation familiale** : marié(e)  divorcé(e)  séparé(e)  veuf(ve)   
vie maritale  célibataire  remarié(e)

**ADRESSE**


N° ..... Rue ..... Bâtiment .....

Code Postal ..... Commune .....

 fixe /...../...../...../...../...../  portable /...../...../...../...../...../ **Accepte les SMS** oui  non

Courriel : (*écrire lisiblement*).....

Profession : voir code au dos de cette page  ..... (*indiquez votre profession*)

 travail /...../...../...../...../...../ autre situation (*congé maternité....*) .....

**REPRÉSENTANT LÉGAL – à contacter en priorité** oui  non

qui paie les frais de scolarité perçoit les aides



NOM : ..... Prénom : .....

**Lien de parenté** : père  mère  tuteur  **Situation familiale** : marié(e)  divorcé(e)  séparé(e)  veuf(ve)   
vie maritale  célibataire  remarié(e)

**ADRESSE (à remplir si différente)**

N° ..... Rue ..... Bâtiment .....

Code Postal ..... Commune .....

 fixe /...../...../...../...../...../  portable /...../...../...../...../...../ **Accepte les SMS** oui  non

Courriel : (*écrire lisiblement*).....

Profession : voir code au dos de cette page  ..... (*indiquez votre profession*)

 travail /...../...../...../...../...../ autre situation (*congé maternité....*) .....

**AUTRE PERSONNE MAJEURE A PREVENIR**


NOM Prénom .....

(*famille, voisin, autre...*) .....

Adresse .....

.....

Code postal ..... Ville .....

 portable ou fixe /...../...../...../...../...../


NOM Prénom .....

(*famille, voisin, autre...*) .....

Adresse .....

.....

Code postal ..... Ville .....

 portable ou fixe /...../...../...../...../...../

## CODE ET CATEGORIES SOCIO-PROFESSIONNELLES

Code	Libellé
11	Agriculteurs sur petite exploitation
12	Agriculteurs sur moyenne exploitation
13	Agriculteurs sur grande exploitation
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
31	Professions libérales
33	Cadres de la fonction publique
34	Professeurs, professions scientifiques
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44	Clergé, religieux
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46	Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises
47	Techniciens
48	Contremaîtres, agents de maîtrise
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
53	Policiers et militaires
54	Employés administratifs d'entreprise
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers
62	Ouvriers qualifiés de type industriel
63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
64	Chauffeurs
65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
69	Ouvriers agricoles
71	Anciens agriculteurs exploitants
72	Anciens artisans, commerçants et chefs d'entreprise
74	Anciens cadres
75	Anciennes professions intermédiaires
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83	Militaires du contingent
84	Elèves, étudiants
85	Personnes diverses sans activité professionnelle de moins de 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes diverses sans activité professionnelle de 60 ans et plus (sauf retraités)
99	Non renseignée, inconnue ou sans objet

A ....., le ..... / ..... / .....

**Signature du père**

**Signature de la mère**

**(Signature du tuteur)**