

NOM : Prénom : Sexe : M F *
 Né(e) le : à : Département :
 Classe demandée :

Mangera-t-il au restaurant scolaire : OUI NON * : Lundi Mardi Jeudi Vendredi *

Utilisera-t-il les transports scolaires : OUI NON *

Options : (* entourer les options choisies)
 6^{ème} : Breton *
 5^{ème} : Espagnol ou Allemand - Breton - Latin *
 4^{ème} : Espagnol ou Allemand - Breton - Latin *
 3^{ème} : Espagnol ou Allemand - Breton - Latin *

Nom et adresse de l'établissement de votre enfant en 2018/2019 :
 Classe :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA SITUATION DE FAMILLE

MARIÉS PACSES CONCUBINAGE SEPARÉS DIVORCES VEUF(VE) CELIBATAIRE

(Joindre une copie du jugement)

Le père, le beau-père ou le tuteur *	La mère, la belle-mère ou la tutrice *
NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Profession :	Nom de jeune Fille :
Tél. travail :	Profession :
Tél. portable :	Tél. travail :
	Tél. portable :

Tél. domicile : Indiquez LR si N° de Téléphone sur Liste Rouge
 Adresse :
 Courriel père : Courriel mère :

Si vous êtes divorcé(e) ou séparé(e), veuillez indiquer l'adresse et le téléphone de l'autre parent auquel nous devons expédier le bulletin trimestriel de votre enfant (Transmission obligatoire des résultats scolaires aux 2 parents : BO N°38 du 28.10.1999) :

NOM de la personne qui paiera les factures du collège :

NOM Prénom des enfants de la famille	Date de Naissance	Situation actuelle (profession ou école fréquentée – classe)
.....
.....
.....

Madame et/ou Monsieur certifie sur l'honneur que les renseignements indiqués ci-dessus sont exacts (en particulier en ce qui concerne l'état civil de l'enfant).

Le , à Signature

* Entourer la mention exacte