



DEMANDE PREINSCRIPTION COLLEGE ANNEE SCOLAIRE 2019-2020

Photo
d'identité à
coller

**À retourner par courrier simple ou à déposer accompagnée d'une lettre de motivation,
des bulletins trimestriels/livrets scolaires complets 2016/2017 – 2017/2018
(et ceux disponibles 2018/2019 pour les niveaux 5^e-4^e) et d'une enveloppe timbrée à votre adresse
au Collège Saint-Charles Notre-Dame à l'attention du Secrétariat des Élèves
15, rue René Cassin - 92500 RUEIL-MALMAISON
ATTENTION : Vous devez faire parallèlement la préinscription en ligne**

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE

Classe demandée : _____ Classe actuelle : _____
Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
(département, commune, arrondissement)
Nationalité(s) : _____ Sexe : F ☐ M ☐ Rang dans la fratrie : __/____
Nom et ville de l'Etablissement actuel : _____
Déposez-vous une demande dans un autre établissement ? _____ Privé ☐ Public ☐
Si oui, lequel _____
Indiquez votre préférence : Collège SCND ☐ Autre établissement ☐

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

Situation familiale : Mariés Union libre Divorcés Remariés Séparés Célibataire Veuf(ve) Pacsés
Case à cocher ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

En cas de séparation des parents :

Lieu de résidence de l'élève _____ Responsable légal _____

Adresse M. Mme _____
Adresse _____
CP Ville _____
Téléphone domicile ____/____/____/____

Père Nom _____ Prénom _____
Téléphone portable ____/____/____/____ E-mail personnel _____@_____
Téléphone travail ____/____/____/____ Profession _____
CSP⁽¹⁾ _____ Société _____

Mère Nom _____ Prénom _____
Téléphone portable ____/____/____/____ E-mail personnel _____@_____
Téléphone travail ____/____/____/____ Profession _____
CSP⁽¹⁾ _____ Société _____

Si adresse différente } Adresse _____
pour le père ou la mère } CP Ville _____
Téléphone domicile ____/____/____/____

⁽¹⁾ à compléter à l'aide de la liste jointe si nécessaire

FRERES ET SŒURS					
	Nom	Prénom	Date de Naissance	Etablissement	Classe
1					
2					
3					

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES SUR L'ÉLÈVE

Langue(s) pratiquée(s) en famille _____

Religion _____

Si vous êtes catholique, votre enfant est-il ? Baptisé OUI ☐ NON ☐

Catéchisé OUI ☐ NON ☐ Lieu : _____

Activités extrascolaires _____

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX ET PARAMEDICAUX

Difficultés de santé et suivi médical (maladie, allergie, PAI...) _____

Suivi paramédical (orthophonie - psychomotricité - psychologue – graphothérapie...) : _____

Centre : _____ Nom du Spécialiste : _____

Difficultés d'apprentissage (dysorthographe, dyspraxie, dyslexie, dysgraphie, TDA, TDAH...) _____

ACCOMPAGNEMENT PEDAGOGIQUE SPECIFIQUE	
☐ PAP (plan d'accompagnement personnalisé)	☐ RASED (réseau d'aides spécialisées aux élèves en difficulté)
☐ PPRE en Primaire (programme personnalisé de réussite éducative)	☐ PAI (projet d'accueil individualisé)
☐ PPRE Passerelle proposé en CM2 en vue de la Sixième	

CHOIX LINGUISTIQUE *définitif pour toute la durée du collège*

Entrée en 6^{ème} Bilangue Anglais/Allemand ☐ Bilangue Anglais/Espagnol ☐

Entrée en 5^{ème} Bilangue Allemand/Anglais (1) ☐ Bilangue Anglais/Espagnol (1) ☐
Bilinguisme langues antiques Latin-Grec (2) ☐

Entrée en 4^{ème} Bilangue Allemand/Anglais(1) ☐ Bilangue Anglais/Espagnol (1) ☐
Bilinguisme langues antiques Latin-Grec (2)(3) ☐

⁽¹⁾ seuls les dossiers des élèves ayant déjà commencé Allemand ou Espagnol en classe de 6^{ème} seront étudiés

⁽²⁾ en fonction du nombre de places / ⁽³⁾ si commencé en classe de 5^{ème}

Date :

Signature du Père

Signature de la Mère

Les informations communiquées sont destinées au Collège pour nos propres besoins et seront conservées par l'établissement. Conformément au Règlement Général pour la Protection des Données (RGPD), vous pouvez exercer votre droit d'accès et les faire rectifier en contactant college@scnd-rueil.fr.

NB : les demandes envoyées par courrier électronique ne seront pas étudiées