

Dossier de réinscription SIA/SID

Classe de 3° (cycle 4)

Année scolaire 2023-2024



Identification de l'élève :

NOM :

Prénoms :

Né(e) le __ / __ / ____

Lieu de naissance :

Département de naissance :

ou pays :

Nationalité :

Sexe : M F

Photographie
Obligatoire

Scolarité de l'élève :

Doublant : oui non

Régime choisi :

- Externe
- demi-pensionnaire – forfait 4 jours* (*lundi, mardi, jeudi et vendredi*)
- demi-pensionnaire – forfait 5 jours* (*sous réserve de l'inscription à l'U.N.S.S. le mercredi*)

* Votre enfant ne peut pas quitter l'établissement pendant la coupure du déjeuner

LANGUES :

Section internationale : SIA SID

Rappel LV1 :

- Allemand
- Anglais
- Pas de LV1

Rappel LV2 : Anglais

- Allemand
- Espagnol
- Pas de LV2

Responsables légaux de l'élève.

<u>Responsable légal Financier :</u> <input type="checkbox"/> <u>M</u> <input type="checkbox"/> <u>Mme</u> <u>Nom:</u> <u>Prénom:</u> <u>Adresse:</u> <u>Tél portable:</u> <u>Tél domicile:</u> <u>Mél:</u> <u>Code profession:</u> <u>Nom et adresse de l'employeur:</u> <u>Tél pro:</u>	<u>Responsable légal :</u> <input type="checkbox"/> <u>M</u> <input type="checkbox"/> <u>Mme</u> <u>Nom:</u> <u>Prénom:</u> <u>Adresse:</u> <u>Tél portable:</u> <u>Tél domicile:</u> <u>Mél:</u> <u>Code profession:</u> <u>Nom et adresse de l'employeur :</u> <u>Tél pro :</u>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Situation familiale : Marié(e) Veuf(ve) Séparé(e) Divorcé(e)
Vie maritale Pacsé(e) Célibataire

Autorité de tutelle éventuelle :

Adresse centre :
Adresse complémentaire :
Téléphone :
NOM, Prénom du référent :
Adresse courriel :

Autorité parentale : Conjointe Resp 1 Resp 2
 Autre, précisez

Frères et sœurs

<u>Nom – Prénom</u>	<u>Age</u>	<u>Etablissement scolaire</u>

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves ? O N

Situation professionnelle

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, 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)

Autorisations parentales

Annexe 2

Nom :

Prénom :

AUTORISATION DE PHOTOGRAPHIE INDIVIDUELLE (trombinoscope de classes)

J'autorise Je n'autorise pas le collège à la prise de photographie individuelle de mon enfant.

AUTORISATION DE PRISES DE VUE A DES FINS PEDAGOGIQUES DE MON ENFANT : (séquences filmées ou photographiées laissant apparaître des visages, voix ou travaux d'élèves lors d'activités pédagogiques, sorties, voyages, Journée Portes Ouvertes, reportages pour le Journal du collège, CROSS, Association Sportive, Fête du collège, Action avec partenaires ou autre manifestation à but non lucratif de l'établissement). La publication ou la diffusion de l'image de l'enfant, ainsi que les légendes ou commentaires accompagnant cette publication ne devront pas porter atteinte à sa dignité, sa vie privée ou sa réputation.

J'autorise Je n'autorise pas le collège à la diffusion non floutée de mon enfant sur le site du collège, Journal du collège ou l'affichage de photographies ou exposition au public.

CHOIX DU REGIME DE SORTIE

REGLES GENERALES

Aucune sortie n'est autorisée entre deux cours.

EXTERNE : l'élève quitte le collège en fin de cours du matin, et de l'après midi.

DEMI-PENSIONNAIRE : l'élève peut quitter le collège lorsque sa journée est terminée, même s'il n'a pas pris son repas (pas de remboursement du repas dans ce cas).

Le changement de régime de sortie entraînera un changement de carnet payant.

CARNET VERT

J'autorise mon enfant à quitter le collège à la fin de sa journée de cours, y compris en cas d'absence prévue ou non d'un professeur.

CARNET ORANGE

J'autorise mon enfant à quitter le collège aux horaires habituels de son emploi du temps et, en cas d'absence d'un professeur en fin de journée ou de changement d'emploi du temps, seulement si celui-ci est indiquée **sur le carnet** de correspondance et que j'en ai signé l'autorisation.

JE PRENDS BIEN NOTE QU'EN CAS DE FIN DE COURS NON PREVUE SUR LE CARNET, MON ENFANT RESTERA AU COLLEGE SELON SES HORAIRES HABITUELS.

CARNET ROUGE

Je souhaite que mon enfant soit présent dans l'établissement de 8h20 à 17h25, quelque soit son emploi du temps.

Signature des parents ou des tuteurs, date :

Responsable légal 1 :	Responsable légal 2 :	Autre
-----------------------	-----------------------	-------

Fiche médicale à remplir par les parents Année scolaire 2023-2024



Identification de l'élève :

NOM :

Prénom :

Né(e) le ___ / ___ / ___ à _____

Classe :

Sexe : m f

Nom et adresse des parents ou du responsable légal :

.....
.....

En cas d'urgence, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides.

Veuillez faciliter notre tâche en renseignant les champs suivants :

Téléphone domicile :

Téléphone portable père : tel pro père :

Téléphone portable mère : Tel pro mère :

Mél personnel père: @

Mél personnel mère : @

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

.....

Nom et numéro de tél de la personne autorisée à récupérer l'élève au collège :

.....

NB : dans les situations d'urgence, après régulation par le SAMU et évacuation par le transport choisi par le centre 15, votre enfant sera orienté vers le centre de santé le mieux adapté. La famille sera immédiatement avertie par nos soins pour accompagner son enfant ou le rejoindre à l'hôpital.

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitement, PAI) :

.....

Nom et tél du médecin traitant :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONFIDENTIELS

(à remettre au directeur ou au chef d'établissement sous enveloppe
cachetée A l'attention du médecin et/ou de l'infirmière scolaire).

Fiche a compléter si votre enfant est :

- Atteint d'une maladie chronique pouvant nécessiter une prise de médicament durant le temps scolaire.
- Susceptible de prendre un traitement d'urgence.
- Atteint d'un handicap ou d'une maladie invalidante pouvant nécessiter des aménagements particuliers dans le cadre scolaire

NOM :

PRENOM:

CLASSE:

ADRESSE :

TEL :

TEL MOBILE :

MAIL :

Pathologie:

Traitement :

Médecin prescripteur :

Observations particulières :

En fonction des renseignements que vous aurez précisés, vous serez contactés par le médecin ou l'infirmière scolaire pour établir avec vous, si nécessaire, un projet d'accueil individualisé, conformément à la circulaire n° 2003-135 du 8 septembre 2003 relative à l'accueil en collectivité des enfants et adolescents atteints de troubles de la sante évoluant sur une longue période.

Cette fiche n'est pas obligatoire ; il en va cependant de votre intérêt et de celui de votre enfant qu'elle soit parfaitement renseignée.

Vu et pris connaissance,
Le représentant légal

Date
Signature

	LV1	LV2	Options	Remarques
Classe de 6°	AGL1			Les élèves qui choisissent ALL1 ou RUS1 devront prendre AGL2 en 5°.
	ALL1			
	RUS1			

Classe de 6° internationale	LV1	LV2	Options	Remarques
Elèves non francophones	FLS* obligatoire (pas de LV1)			Pour prendre une LV1 en plus de la langue de section, l'élève doit maîtriser la langue française à l'écrit comme à l'oral, sinon il étudiera une LV2 en 5° et suivra des cours de FLS en 6°.
SIA	ALL1			
SID	AGL1			

	LV1	LV2	Options	Remarques
Classe de 5°	AGL1 ou AGLR*	ESP2	Latin	L'intégration à l'option anglais ou d'allemand renforcé (AGLR ou ALLR) se fait sur proposition du professeur de langue de 6°.
		ALL2		
	ALL1 ou ALLR*	AGL2		
	RUS1	AGL2		

Classe de 5° internationale	LV1	LV2	Options	Remarques
SIA	ALL1 ou ALLR*			Les élèves de SIA ou de SID ne peuvent pas choisir l'option latin.
	sans LV1	ESP2		
SID	AGL1 ou AGLR*			
	sans LV1	AGL2		

Classe de 4°	Classe de 4° internationale	Le parcours linguistique et les options choisies en 5° sont poursuivies en 4°.

	LV1	LV2	Options	Remarques
Classe de 3°	AGL1	ESP2	Latin et/ou Grec et/ ou Parcours Avenir	Le Parcours Avenir est ouvert à tous les élèves de troisième. Les élèves de AGLR ou ALLR peuvent choisir le latin ou le grec à la fin de la 4°.
		ALL2		
	ALL1	AGL2		
	RUS1		Latin ou Grec et/ ou Parcours Avenir	
	AGLR*	ESP2		
	ALLR	AGL2		

Classe de 3° internationale	LV1	LV2	Options	Remarques
SIA	ALL1 ou ALLR	non	Parcours avenir	Les élèves de SIA et de SID ne peuvent pas choisir l'option latin ou grec. Ils ont la possibilité de participer au parcours avenir.
	RUS1	ALL2		
	sans LV1	ESP2		
SID	AGL1 ou AGLR	non		
	sans LV1	AGL2		

Lexique	
AGL1	Anglais LV1
AGL2	Anglais LV2
AGLR	Anglais renforcé en 5°, en 4° et en 3°
ALL1	Allemand LV1
ALL2	Allemand LV2
ALLR	Allemand renforcé en 5°, en 4° et en 3°
RUS1	Russe LV1
ESP2	Espagnol LV2
FLS	Français langue de scolarisation (élèves non francophones)



Présentation du dispositif « DEVOIRS FAITS »

Conformément aux orientations ministérielles, le Collège International déploie ce dispositif d'aide et d'accompagnement pour tous les élèves du collège.

Les « devoirs faits » fonctionnent notamment sur la base du volontariat : **c'est bien l'élève qui doit s'engager à être présent durant toute la session qui s'étalera entre chaque période de vacances scolaires. Toute absence sera enregistrée et devra être justifiée.** Sans demande expresse de la part de sa famille à la fin de la période, la participation de l'élève au dispositif sera reconduite pour la session suivante.

Ce dispositif n'a pas vocation à alourdir l'emploi du temps des élèves : les devoirs faits au collège représentent en effet un allègement de la charge de travail à la maison.

En ce qui concerne les contenus :

- En 6° et en 5°, le choix a été fait d'apporter une aide en termes d'organisation du travail et d'apprentissage des leçons en plus d'une aide aux devoirs classiques.
- En 4° et en 3°, le choix a été fait d'apporter une aide méthodologique sur le passage à l'écrit et la compréhension des consignes complexes ou sur la démarche scientifique, dans la perspective du DNB mais aussi pour faciliter l'adaptation aux exigences du lycée.

ANNÉE SCOLAIRE 2023/2024

Photo
Obligatoire

FICHE INTENDANCE

ÉLÈVE

NOM : Prénom :

Classe 2023/2024..... Date de Naissance :/...../.....

Responsable Financier* :

M Mme

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél portable :

Mél :@.....

Responsable légal :

M Mme

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél portable :

Mél :@.....

** Le(la) responsable financier(ère) est le(la) seul(e) habilité(e) à effectuer la(les) demande(s) de bourse et/ ou CANTINEO.*

REGIME CHOISI :

➤ Demi-pensionnaire - Votre enfant ne peut pas quitter l'établissement pendant la coupure du déjeuner :

Forfait 4 jours (lundi, mardi, jeudi et vendredi) -

Forfait 5 jours -Votre enfant doit justifier de son inscription à l'U.N.S.S. le mercredi

Souhaitez-vous payer la créance au forfait par prélèvement mensuel automatique ? :

oui non

➤ Externe (possibilité de déjeuner à titre exceptionnel sous réserve de paiement préalable 48 heures à l'avance)

TARIFS :

Les tarifs 2023-2024 ne nous ont pas été communiqués par le Conseil Départemental.
Pour information les tarifs 2022-2023 :

- Repas élèves au forfait : 4,39 €
- Repas élèves hors forfait : 6 €

En cas de créance antérieure, il n'y aura pas de réinscription à la restauration scolaire

Pièces à joindre obligatoirement

- Première inscription :
 - La fiche d'intendance dûment complétée et signée,
 - 2 photos d'identité : une pour la carte de restauration qui sera remise à l'élève – cette carte est à conserver pour toute la durée de la scolarité dans l'établissement (en cas de perte ou détérioration de la carte de cantine, il sera demandé une nouvelle photo et 4€ pour le remplacement) – la seconde à coller au recto de ce document,
 - le R.I.B. du responsable financier désigné.
- Renouvellement à chaque rentrée scolaire :
 - Un R.I.B. du responsable financier désigné.

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ

J'ai pris connaissance de l'ensemble des règles de la restauration scolaire consultable sur le site du département (www.seine-et-marne.fr) et je m'engage à les respecter

Date :

Signature de l'élève :

Signature du (des) responsable(s) :

R.I.B.

Nom Prénom responsable financier (identique à celui indiqué sur la fiche intendance et sur le R.I.B.) :

.....

Nom Prénom Elève :

Classe :

Merci de coller votre R.I.B.

Le R.I.B. est obligatoire à chaque rentrée scolaire pour tous les élèves qui fréquentent le collège international