

Personne en charge de l'élève :

Lien avec l'élève : Héberge l'élève : Oui Non

Etes-vous le responsable qui paie les frais scolaires ? : Oui Non

Nom : Prénom :

Adresse : idem que l'élève

Code postal : Ville : Pays :

domicile : travail :

Portable : Mail :

Nombre d'enfants à charge : Nombre d'enfants scolarisés dans le second degré :

Professions et catégories socio-professionnelles

Agriculteurs exploitants		54	Employés administratifs d'entreprises
10	Agriculteurs exploitants	55	Employés de commerce
Artisans, commerçants et chefs d'entreprise		56	Personnels des services directs aux particuliers
21	Artisans	Ouvriers	
22	Commerçants et assimilés	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés et plus	63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
Cadres et professions intellectuelles supérieures		64	Chauffeurs
31	Professions libérales	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
33	Cadres de la fonction publique	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
34	Professeurs, professions scientifiques	68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	69	Ouvriers agricoles
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	Retraités	
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	71	Retraités agriculteurs exploitants
Professions intermédiaires		72	Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprise
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	74	Anciens cadres
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	75	Anciennes professions intermédiaires
44	Clergé, religieux	77	Anciens employés
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	78	Anciens ouvriers
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise	Autres personnes sans activité professionnelle	
47	Techniciens	81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
48	Contremaîtres, agents de maîtrise	83	Militaires du contingent
Employés		84	Elèves, étudiants

- Photocopie du livret de famille pour les nouvelles inscriptions ou **si changement de situation familiale**
- En cas de **divorce ou séparation** : copie ou extrait du jugement précisant quel parent détient l'autorité parentale
- Fiche infirmerie
- Autorisation de photographier, de filmer, ou d'enregistrer dûment signée
- Fiche Inscription à la restauration scolaire (voir informations sur la fiche Intendance de couleur verte)

DOCUMENTS A CONSERVER

- Liste des fournitures
- Informations rentrée scolaire

MERCI DE POINTER LES PIÈCES A JOINDRE AVANT DE RETOURNER LE DOSSIER



DOSSIER D'INSCRIPTION 2023-2024

Inscription en classe de (cocher le niveau)

6^{ème} 5^{ème} 4^{ème} 3^{ème}

Dispositif spécifique : ULIS

Identité de l'élève

Nom : Prénom :

Sexe : **Féminin** **Masculin** Né (e) le : / /

Ville de naissance :

Département de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Code postal :

Ville :

A partir de la 5^{ème} LV2 obligatoire : Espagnol **OU** Italien

Facultatif : Option Latin *cette inscription vaut pour les années de 5^e, 4^e et 3^e*

Options : **Section sportive Football (sous réserve de la commission de recrutement)**
 Section sportive Tennis de Table (uniquement de la 5^e à la 3^e)

Mon enfant est inscrit en CLASSE A HORAIRE AMENAGE MUSIQUE (pour le niveau 6^e, les élèves s'inscriront lors de la chaîne d'inscription)

Théâtre Instrument

Signature et cachet de l'Ecole Jean Wiener attestant de l'inscription pour 2023-2024
(A DEFAUT DE TAMPON, VOTRE ENFANT NE SERA PAS INSCRIT EN CLASSE CHAM)

Signatures des responsables légaux

Scolarité de l'année 2022/2023

Classe :

Établissement :

Commune :

RESPONSABLE(S)	
RESPONSABLE LEGAL ET FINANCIER	RESPONSABLE LEGAL
Père* – Mère* – Tuteur* – Autre préciser* : <i>*Entourer la mention correspondante</i> NOM : Prénom : ☎ Dom. : _____ ☎ travail : _____ 📱 portable : _____ @ Mel : _____ Adresse postale : _____ _____ Code postal : _____ Ville : _____	Père* – Mère* – Tuteur* – Autre préciser* : <i>*Entourer la mention correspondante</i> NOM : Prénom : ☎ Dom. : _____ ☎ travail : _____ 📱 portable : _____ @ Mel : _____ Adresse postale : _____ _____ Code postal : _____ Ville : _____
Code Profession* : (*Voir au dos du dossier code C.S.P) Préciser votre profession	Code Profession* : (*Voir au dos du dossier code C.S.P) Préciser votre profession

AUTRES ENFANTS SCOLARISES			
NOM Prénom	Nom et commune de l'établissement	Classe	Année de naissance

AUTRES PERSONNES A CONTACTER		
Lien avec l'élève :	Lien avec l'élève :	Lien avec l'élève :
NOM : Prénom : ☎ Dom. : _____ ☎ travail : _____ 📱 portable : _____ @ Mel : _____ Adresse : _____ _____ Code postal : _____ Ville : _____	NOM : Prénom : ☎ Dom. : _____ ☎ travail : _____ 📱 portable : _____ @ Mel : _____ Adresse : _____ _____ Code postal : _____ Ville : _____	NOM : Prénom : ☎ Dom. : _____ ☎ travail : _____ 📱 portable : _____ @ Mel : _____ Adresse : _____ _____ Code postal : _____ Ville : _____

IMPORTANT : Merci de signaler auprès du secrétariat tout changement (adresse, téléphone, changement de domicile pour l'élève...)

<u>Secrétariat de direction</u> ☎ : 04 76 33 36 58 @Mél : ce.0382044r@ac-grenoble.fr 4 rue Pablo Picasso 3810 ECHIROLLES
