Avenue des régalles 77176 Savigny-le-Temple TEL: 01.64.10.52.20

FAX: 01.64.10.52.29

E-mail: ce.0771960m@ac-creteil.fr

Site: http://clg.wallon-savignyletemple.eu/

Inscription prévue le samedi 14 juin 2025 de 08h30 à 12h00 au collège!



DOSSIER D'INSCRIPTION NIVEAU 6ème ANNEE SCOLAIRE 2025-2026

Ces documents doivent être remplis lisiblement et signés par le(s) responsation IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE	ole(s) légal (aux).
	DI /
Nom de famille* (1) :	Photo récente
Nom d'usage* (2) :	
Prénoms 1* (3) :	
Né(e) le* ://	
Commune de naissance* (4) :	
Département de naissance* (4) : Pays de naissance* :	-
Nationalité* :	
L'élève habite* (5) : Chez	_
Ou possède sa propre adresse :	
Date d'entrée dans l'établissement : / /	
Externe	
LV1 obligatoire : Anglais LV2 Anticipée Allemand	
Section Sportive Football (concerne uniquement les élèves avec une notification)	
<u>L'élève est concerné par</u> :	
☐ PAI ☐ PAP ☐ PPS ☐ PPRE ☐ Dossier MDPH ☐ Taxi	
☐ Prise en charge par un professionnel extérieur (sessad, ergothérapeute)	
(1) Nom de famille : nom de naissance, obligatoire (3) Prénoms : dans l'ordre de l'état civil (4) Département (ex : 075) et commune de naissance : (5) L'élève habite : n'indiquer qu'un seul responsable parmi les représentants légaux ou la personne en charge, même : parents, ensemble ou séparément; sinon indiquer la propre adresse de l'élève	pour les élèves nés en France
Scolarité des années précédentes :	

Années	Classe	Établissement scolaire	Adresse complète
2024-2025			
2023-2024			
2022-2023			
2021-2022			
2020-2021			

REPRÉSENTANTS LÉG	AUX					
Un représentant légal détient l'autorit tifs à la scolarité de l'élève.	é parentale sur l'élève mineur soit par nature	(parents), soit	sur décision d	e justice. Il peut ac	complir tous les	s actes rela-
Lien avec l'élève* :				A conta	acter en pri	orité* :
	re, ascendant (grands-parents), fratrie (sœur, eurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, as				cousin, etc.), t	uteur,
Nom de famille* :				Civilité* :	Mme 🗌	М. 🗌
Nom d'usage :		Prén	om* :			
Profession ou catégorie so	cio-professionnelle* : (pour dé	terminer le co	de corresponda	ant à votre situatior	n, voir page 2)	
Adresse*:	·					
Code postal* :	Commune*:					_
Pays*:	@ Couriel*:					
	 			☎ Mobile* :		
J'accepte de transmettre m	on adresse et mon courrier aux	associatio	ons de pare	ents d'élèves	OUI 🗌	NON 🗌
J'accepte de recevoir des N	MAILS concernant mon enfant*	OUI 🗌	NON 🗌			
J'accepte de recevoir des S	SMS concernant mon enfant*	OUI 🗌	NON 🗌			
Lien avec l'élève* :				A con	tacter en pr	iorité* : 🗌
	re, ascendant (grands-parents), fratrie (sœur, Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistan			amille (oncle, tante,	-	
Nom de famille* :				Civilité* :	Mme 🗌	M. 🗌
Nom d'usage :		Prén	om* :			
	cio-professionnelle*: (pour dé		de corresponda	ant à votre situatior	n, voir page 2)	
Adresse^:						
Code postal* :	Commune*:					
Pays*:	@ Courriel*:_					
☑Domicile* :				☎ Mobile* :		
J'accepte de transmettre m	on adresse et mon courrier aux	associatio	ons de pare	ents d'élèves	OUI	NON 🗌
J'accepte de recevoir des N	MAILS concernant mon enfant*	OUI 🗌 NO				
J'accepte de recevoir des S	SMS concernant mon enfant* (OUI 🗌 NO	ON 🗌			
Les représentants lég	aux s'engagent à communiquer	immédiat	ement tout	changement	de numéro	o de
téléphone, adres	sse postale, mail, situation famil	<u>iale, au se</u>	<u>crétariat d</u>	e direction du	ı collège.	
	<u>Signature</u>	e(s) :				
Représentant légal 1	<u>Représentant l</u>	égal 2		Autre pe	rsonne er	n charge

PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉI	LÈVE	A contacter en priorité* : [
La personne en charge, lorsqu'elle existe, est différer elle héberge l'élève sur décision de justice ou avec l'a		la page précédente : elle n'a pas l'autorité parentale sur l'élève mine ponsable de l'obligation scolaire.
Lien avec l'élève :		•
		Civilité* : Mme
Nom d'usage :		Prénom* :
Adresse*:		
Code postal* : Commune*	:	
Pays*:	@ Courriel*:	
☎ Domicile* :	☎ Travail :	
J'accepte de transmettre mon adresse J'accepte de recevoir des MAILS et des		sociations de parents d'élèves* OUI
AUTRE PERSONNE A CONTACTE	R	
Lien avec l'élève :		
Nom de famille* :		
Nom d'usage :		Prénom* :
☑ ☑Domicile* :		
J'accepte de recevoir des SMS* OUI		
ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT	' A BOURSE	
		s apprentis ne sont pas concernés.
scolaire. Si nous avons besoin d'information Oui, j'accepte l'étude automatique de Non, je refuse. Vous-même : Nom de famille* (1) :	ons complémentaires, nous e mon droit à bourse.	
Nom d'usage* (2) :		
Prénoms 1* (3) :		
Né(e) le*: / / Commune	e de naissance* (4) :	
Département de naissance* (4) :	Pays de naissance* :	
Vivez-vous en coule, sous le même toi	t, <u>sans être ni marié(e) ni</u>	<u>ni pacsé(e)</u> (concubinage) ? OUI ☐ NON ☐
) : votre concubin(e) paye ses impôts séparément, e alement sa situation fiscale. Son accord est donc
Nom de famille de votre concubin(e)* (1) :	Civilité* : Mme 🗌 M. 🗌
Son nom d'usage* (2) :		
Prénoms* (3):	Sa date de	e naissance* ://
Commune de naissance* (4) :		
Département de naissance* (4) :	Pays de naissance* :	
(1) Nom de famille : nom de naissance, obligatoire (3) Prénoms : dans l'ordre de l'état civil		éter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse i) et commune de naissance : à compléter si vous êtes nés en France.
Je certifie l'exactitude des information	ns renseignées ci-dessou	us.
Date ://		Signature :

Photocopie des pièces justificatives OBLIGATOIRES pour inscrire votre enfant au collège :

	Notification d'Affectation (concerne les élèves hors procédure Affelnet 6 ^{ème})
	Pour les élèves arrivant en cours d'année ou doublant : EXEAT + Bulletins
	4 photos (<u>Inscrire le nom, le prénom</u>)
	1 justificatif de domicile (copie facture EDF, quittance loyer).
	Photocopie du carnet de vaccinations + Fiche d'urgence à compléter recto-verso (à mettre sous enveloppe fermée, à l'attention de l'infirmière scolaire).
	Photocopie du livret de famille (<u>parents + tous les enfants</u>) ou à défaut, un extrait d'acte de naissance de l'enfant.
	Pour les parents séparés, le justificatif de domiciliation de l'enfant (copie du jugement du Tribunal, accord écrit de l'autre parent) précisant la domiciliation de l'enfant et l'autorité parentale, ou à défaut, une attestation signée des deux parents.
	Attestation d'assurance scolaire (ou responsabilité civile)
	Un RIB du responsable financier (celui qui a l'enfant à charge sur l'avis d'imposition).
	Pour les demi-pensionnaires : nouveauté l'inscription se fait en ligne selon le flyer ci-joint <u>Attention : seul le forfait de 4 jours est ouvert au collège Henri Wallon.</u>
d'eı	ention: aucune photocopie ne sera faite sur place / pas nvoi par mail! e dossier devra être complet pour l'Admission Définitive, tous
	dossier incomplet sera refusé.
DOS	SSIER D'INSCRIPTION REMIS LE :
1	