|  |
| --- |
| **AUTRES RENSEIGNEMENTS** |
| Adresse personnelle de l’élève, si différente, des responsables légaux : …………………………………………………………....  ……………………………………………………………………………………………………………………….………………………....  Code postal : ……………………… Commune : …………………………………………..  Domicile : ……………………………………………………………… Portable : ………………………………………………………  Élève majeur ou émancipé : oui □ non □ |
| Date : ………………  Signatures : (attestant l’exactitude des renseignements de l’ensemble de la fiche) :  Père Mère Autre responsable légal Elève |
|  |
| **LISTE DES PROFESSIONS ET CATEGORIES SOCIOPROFESSIONNELLES**  **AGRICULTEURS EXPLOITANTS** **EMPLOYES**  10 – Agriculteurs exploitants 52 – Employés civils et agents de service de la fonction publique  53 – Policiers et militaires  **ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D’ENTREPRISES** 54 – Employés administratifs d’entreprises  21 – Artisans 55 – Employés de commerce  22 – Commerçant et assimilés 56 – Personnels des services directs aux particuliers  23 – Chefs d’Entreprises de 10 salariés ou plus **OUVRIERS**  **CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPÉRIEURES** 62 – Ouvriers qualifiés de type industriel  31 – Professions libérales 63 – Ouvriers qualifiés de type artisanal  33 – Cadres de la fonction publique 64 – Chauffeurs  34 – Professeurs, professions scientifiques 65 – Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport  35 – Professions de l’information, des arts et des spectacles67 – Ouvriers non qualifiés de type industriel  37 – Cadres administratifs et commerciaux d’entreprise 68 – Ouvriers non qualifiés de type artisanal  38 – Ingénieurs et cadres techniques d’entreprises 69 – Ouvriers agricoles  **PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES RETRAITES**  42 – Professeurs des écoles, instituteurs et professions assimilées 71 – Retraités agriculteurs exploitants  43 – Professions intermédiaires de la santé et du travail social 72 – Retraités artisans, commerçants, chefs d’entreprise  44 – Clergé, religieux 74 – Anciens cadres  45 – Professions intermédiaires administratives de la fonction publique 75 – Anciennes professions intermédiaires  46 – Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises 77 – Anciens employés  47 – Technicien 78 – Anciens ouvriers  48 – Contremaîtres, agents de maîtrise **AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITES PROFESSIONNELLE**  81 – Chômeurs n’ayant jamais travaillé  83 – Militaires du contingent  84 – Elèves, étudiants  85 – Personnes sans activité professionnelle de moins de 60 ans (sauf retraités)  86 – Personnes sans activité professionnelle de 60 ans et plus (sauf retraités)  99 – Non renseignée (inconnue ou sans objet) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**IMPORTANT :**

* Tout dossier incomplet sera refusé.
* Les élèves doivent à l’inscription être ac­compagnés de l’un de leurs responsables légaux : **aucune inscription ne sera prise si l’élève se présente seul.**



**🕾** 02.35.54 61 81

**@** ce.0760174b@ac-rouen.fr

Site : <http://monet-lyc.spip.ac-rouen.fr/>

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

**ENTRÉE EN 2nde GENERALE ET TECHNOLOGIQUE**

**RENTRÉE SCOLAIRE : 2024/2025**

Situation emploi – codification :

1 : Occupe un emploi 2 : Au chômage 3 : Préretraite, retraite ou retiré des affaires

4 : Autre situation

**ÉLÈVE** **:** ………………………………………………………

**(Nom - Prénom)**

**Établissement d’origine :** ……………………………………………..

**PIÈCES CONSTITUTIVES DU DOSSIER**

* La fiche de renseignements Secrétariat (veillez à écrire lisiblement, utilisez les majuscules d’imprimerie)
* La fiche de renseignements Intendance et 3 photos d’identité
* La Photocopie du livret de famille (page parents et enfant concerné)
* Un justificatif de domicile
* Une copie des 3 bulletins trimestriels de 3ème (ou année scolaire 2023/2024)

Et éventuellement 🡮

* La copie du jugement de divorce pour les familles séparées.
* La notification de bourse.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTITÉ DE L’ÉLÈVE** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Nom : …………………………………………………………..... Prénoms : …………………………………………………………………………...…… Sexe (M ou F) : ……………………………………...  Né(e) le : ………………………………………………………… à : ………………………………………………………………………………………… Code postal : …………………………………………  Pays de naissance : ……………………………………………………………………………… Nationalité : ……………………………………………  N° de tél. Portable de l’élève : .............................................................. Courriel : ................................................................................................................  SITUATION FAMILIALE(\*)   1. : Père et mère conjointement □ 4 : Autre membre de la famille □ 2. : Père seul □ 5 : ASE □ 3. : Mère seule □ 6 : Autre cas □ 4. : Tuteur □ 🡮 Précisez : ……………………………… | | | | | | |
| **SCOLARITÉ POUR LA RENTRÉE** | | | | | | |
| Doublement : oui □ non □ Régime : Externe □ 1/2 pensionnaire □ Interne □  Mode de Transport utilisé : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  - LV1 : ............................................................  - LV2 : ............................................................; - Si section Européenne, précisez la langue vivante .............................  - Enseignement Optionnel : □ Arts Plastiques □ Histoire des Arts □ Arabe □ Chinois □ Italien □ Latin □ Grec □ Santé Sociale □ Management et Gestion | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **REPRÉSENTANT LEGAL** | | | | | | |
| Nom : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… Prénom : ………………………………………………………………………………………………………………………………… Lien de parenté : …………………………………………………………… Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… Code postal : ………………………… Commune : …………………………………………………………………………………… Pays : …………………………………………………………………………  **🕾** Domicile : …………………………………………………………  Travail : …………………………………………………… Portable : ……………………………………………………………  **( Obligatoire)** Courriel : ……………………………………………………………………………………………………………………………………  Situation emploi (voir au dos) : ……………………… Profession : ……………………………………………………………………… Code profession (voir au dos) : ……………………………………… Responsable financier : oui □ non □ Nombre total d'enfants à charge : ………………  A contacter en priorité : oui □ non □ | | | | | | |
| **REPRÉSENTANT LEGAL** | | | | | | |
| Nom : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… Prénom : ………………………………………………………………………………………………………………………………… Lien de parenté : …………………………………………………………… Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… Code postal : ………………………… Commune : …………………………………………………………………………………… Pays : ………………………………………………………………………… **🕾** Domicile : …………………………………………………………  Travail : …………………………………………………… Portable : ……………………………………………………………  **( Obligatoire)** Courriel : ……………………………………………………………………………………………………………………………………  Situation emploi (voir au dos) : ……………………… Profession : ……………………………………………………………………… Code profession (voir au dos) : ……………………………………… Responsable financier : oui □ non □ Nombre total d'enfants à charge : ………………  A contacter en priorité : oui □ non □ | | | | | | |
| **RESPONSABLE FINANCIER (si n’est pas le responsable légal)** | | | | | | |
| Nom : …………………………………………………………………………………………………………….  Prénom : …………………………………………………………………………………………………………  Lien avec l’élève : ........................................................................................................................................  Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........................................................………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… Code postal : ………………………… Commune : …………………………………………………………………………………… Pays : …………………………………………………………………………  **🕾** Domicile : …………………………………………………………  Travail : ……………………………………………… Portable : ……………………………………………………………  **( Obligatoire)** Courriel : ………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | |
| **AUTRE PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D’URGENCE** | | | | | | |
| Nom : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Prénom : ………………………………………………………………………………………………………………………………… **Lien de parenté** : …………………………………………………..  **🕾** Domicile : ……………………………………………………………….…  Travail : …………………………………………… Portable : …………………………………………………………… | | | | | | |