



## Dossier d'inscription année 2023-2024 Ensemble scolaire Vitagliano

**Le dossier doit être remis COMPLET à l'accueil de l'établissement.**

**Tout dossier incomplet sera refusé.**

Pièces photocopées à joindre pour toute inscription :

- Livret de famille
- Pièce d'identité du jeune en cours de validité
- Carnet de santé avec vaccination à jour OU Fiche médicale à remplir par un médecin (ci-jointe)
- Certificat de scolarité 2022-2023 (un certificat de fin de scolarité à compter du 3 juillet 2023)
- RIB
- A la rentrée Attestation assurance scolaire 2023-2024
- Avis d'imposition 2023 sur les revenus 2022
- Attestation Sécurité Sociale en cours de validité
- CMU ou attestation mutuelle en cours de validité
- Carte rechargeable (ou tickets à l'unité, abonnement) TRANSPASS RTM

## IDENTITE DE ELEVE

Nom : ..... Prénom : .....

Date naissance : ..... Lieu de naissance .....

Sexe : Fille  Garçon

Nationalité : Française  Autre  ( à préciser) .....

Classe demandée : .....

Régime : Externat  Internat  Demi-pension

Section sportive : OUI  NON

si oui : FOOT  BASKET  MULTI-SPORTS

Régime alimentaire spécifique : Sans porc  Sans viande  Autre

Votre enfant est-il boursier : OUI  NON

Parcours scolaire :

Année scolaire	Classe	Etablissement
2022 - 2023		
2022 - 2021		

## SITUATION FAMILIALE

Parents :

Mariés  Divorcés  Séparés  Parent isolé  Veuf(ve)

Famille recomposée  Garde alternée  Vie maritale

Responsable légal : Père  Mère  Tuteur

Autorité parentale\* : Père  Mère  Conjointe

*(si absence d'autorité parentale, fournir un justificatif)*

Nombre de frères et sœurs : .....dont..... au sein de l'établissement Vitagliano

Le jeune vit chez : Père  Mère  Autre  préciser : .....

## IDENTITE du PERE

Nom : .....Prénom : .....

Adresse 1 : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. portable : .....

Email : .....

Situation professionnelle : .....

Tél. travail : .....

## IDENTITE de la MERE

Nom : .....Prénom : .....

Adresse 1 : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. portable : .....

Email : .....

Situation professionnelle : .....

Tél. travail : .....

### ***L'enfant est-il sur une autre autorité titulaire que l'autorité parentale ?***

OUI

NON

Si oui, pourquoi ?

Décès de l'un des parents

Enfant non reconnu

Décision judiciaire \* de retrait de l'autorité parentale

Décision judiciaire \* de retrait de droit exercé

Autres  précisez : .....

*(joindre le jugement)*

## AUTRE TITULAIRE DE L'AUTORITE PARENTALE

Nom : .....Prénom : .....

Adresse 1 : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. portable : .....

Email : .....

Situation professionnelle : .....

Tél. travail : .....

## RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES DE L'ENFANT

### **Votre enfant a-t-il eu ou a-t-il :**

- Un PAP (*Projet d'Accompagnement personnalisé*) :  OUI  NON
- Un PAI (*Projet d'Accueil individualisé*) :  OUI  NON
- Un PPS (*Projet Personnalisé de Scolarisation*) :  OUI  NON
- Un PPRE (*Programme Personnalisé de Réussite Educative*) :  OUI  NON
- Un dossier MDPH :  OUI  NON

Si oui, pour quelles raisons votre enfants à l'un de ces documents : .....

**Votre enfant bénéficie-t-il d'une mesure éducative :**  OUI  NON

Si oui, laquelle : .....

**Votre enfant bénéficie-t-il d'une mesure judiciaire :**  OUI  NON

Si oui, laquelle (*joindre le jugement*) : .....

Précisez les coordonnées des services administratifs en charge de l'enfant : .....

**Votre enfant bénéficie-t-il d'un accompagnement psychologique ?**  OUI  NON

Si oui, précisez quel type d'accompagnement : .....

Précisez les coordonnées du professionnel : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Email : .....

**Votre enfant bénéficie-t-il d'un accompagnement en orthophonie ?**     OUI     NON

Si oui, précisez quel type d'accompagnement :

.....  
.....

Précisez les coordonnées du professionnel : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Email : .....

Si non, êtes-vous en attente d'un rendez-vous ?     OUI     NON

**Votre enfant bénéficie-t-il d'un accompagnement médical ?**     OUI     NON

Si oui, précisez quel type d'accompagnement :

.....  
.....

Précisez les coordonnées du professionnel : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Email : .....

#### PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM	Prénom	Numéro	Lien avec l'enfant

#### PERSONNES AUTORISEE A RECUPERER L'ELEVE

NOM	Prénom	Numéro	Lien avec l'enfant

#### PERSONNES NON AUTORISEES A RECUPERER L'ELEVE COPIE DU JUGEMENT OBLIGATOIRE

NOM	Prénom	Numéro	Lien avec l'enfant

**INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :**

Comment avez-vous connu notre établissement :

- INTERNET 
  - Site internet :
  - Réseaux sociaux :
  - Annuaire en ligne :Précisez : .....
- PROFESSIONNELS 
  - Social
  - Judiciaire
  - SantéPrécisez : .....
- ETABLISSEMENT SCOLAIRE   
Précisez : .....
- AUTRES : .....

**AUTORISATION SORTIES / TRANSPORTS :**

J'autorise l'enfant : .....

A participer aux activités et sorties organisées par l'établissement

A prendre les transports en commun, aussi je m'engage à acheter la carte RTM pour assurer les transports de mon enfant pour toute l'année.

Marseille, le ..... Signature du responsable :

# CONFIRMATION D'INSCRIPTION

**JOINDRE UN REGLEMENT DE 100 € NON REMBOURSABLE EN CAS DE DESISTEMENT (100 €)**

Chèque (à l'ordre de VITAGLIANO)

Espèces

Par ce dossier, nous, représentants légaux de l'enfant ..... demandons l'inscription pour l'année scolaire 2023-2024 au sein de l'ensemble scolaire Vitagliano.

Cette demande sera définitive à la remise du dossier complet. En juin 2023, l'avis du conseil de classe fixera le passage ou le redoublement de l'élève.

De plus, nous :

- Attestons sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés
- Déclarons avoir pris connaissance du règlement de l'ensemble scolaire Vitagliano, et nous nous engageons à le respecter

Fait le ..... à .....

*Lu et approuvé* : .....

*Signature du représentant légal 1*

*Signature du représentant légal 2*