

COMMENT INSCRIRE MON ENFANT

PHASE 1

Après avoir téléchargé le dossier, ci-dessous, la famille complète les documents et les renvoie (ou les dépose dans la boîte aux lettres) au Secrétariat de l'Etablissement.

- Aucun dossier incomplet ne pourra être pris en considération.
- Les frais de traitement de dossier sont fixés à 23 € par dossier. Ils sont joints à la demande d'inscription et restent acquis à l'établissement.
- La date limite pour l'inscription en classe de **6^{ème} bilingue** est fixée au **1er janvier 2022**. Toute demande déposée (dossier complet) après cette date sera placée sur liste d'attente.
- La date limite pour l'inscription aux tests d'entrée, en section sportive Football et Basketball, est fixée au 1er mai 2022.

PHASE 2

La Direction examine le dossier et, dans le cas où l'inscription est envisageable, un rendez-vous est proposé par l'établissement. **La présence du futur élève est indispensable lors de cet entretien.**

Pour une inscription en classe de **5^{ème}, 4^{ème} ou 3^{ème}**, la réponse à la demande d'inscription est donnée au **3^{ème} trimestre** en fonction des places disponibles.

PHASE 3

En cas d'acceptation, le collège envoie à la famille les documents d'inscription définitifs.

A réception de ces documents, la famille retournera au secrétariat du collège et sous quinzaine, la confirmation d'admission accompagnée des frais administratifs.

Au-delà de ce délai, l'inscription n'est plus garantie.

- **L'admission en section sportive Football et Basketball** est sous tendue à la réussite aux tests sportifs qui se dérouleront au courant du mois de mai prochain. Un dossier spécifique vous sera envoyé sur demande ou à télécharger sur le site du collège, dès le mois de février 2022.
- Dans le cas où la candidature de votre enfant n'a pas été retenue, un courrier vous sera adressé aux alentours du 15 juin 2022.

A noter dans votre agenda 

PORTES OUVERTES - SAMEDI 26 MARS 2022 de 9h30 à 13h00

KERMESSE - VENDREDI 3 JUIN 2022 à partir 18h00



Documents à renvoyer

Pour l'entrée au Collège ou au Primaire, votre dossier comprendra l'ensemble des documents suivants :

- La **fiche administrative** à compléter lisiblement, datée et signée par les parents.
- La **fiche pédagogique** à compléter lisiblement, datée et signée par les parents.
- La photocopie du **livret de famille complet** (parents et enfants)
(+ un extrait du jugement de divorce le cas échéant)
- Les frais de traitement** du dossier : 23 € par chèque bancaire ou postal à l'ordre du « *Collège des Missions Africaines* » (non remboursable).
- Les copies des **bulletins des deux années scolaires précédentes**.
- Les copies des **bulletins de l'année scolaire en cours** qui sont déjà en votre possession. Les bulletins manquants seront à transmettre en fin de chaque trimestre.
- La **fiche médicale** à compléter et signer.

Le dossier incomplet sera refusé.

Le dossier de demande d'inscription est à retourner par courrier ou à déposer dans la boîte aux lettres (*côté rue des Missions Africaines, au niveau du portail noir*) :

Collège des Missions Africaines
Secrétariat - INSCRIPTION
1 rue des Missions Africaines
67500 HAGUENAU

Le secrétariat



Fiche Administrative

Inscription en CLASSE DE _____

Année scolaire 2022 / 2023

1, rue des Missions Africaines
67500 HAGUENAU ♦ tél. 03.88.05.43.30
www.college-missions-africaines.fr

Collège et École Privés sous contrat d'association avec l'État

Régime souhaité

Externe Demi-pensionnaire

**Photo
d'identité
obligatoire**

ÉLÈVE Nom et prénom :

Né(e) le :/...../..... à Dépt. :

Sexe : M. F. Nationalité : Religion :

.....

L'élève habite : chez ses parents autre (à préciser)

OU, si parents séparés : chez son père chez sa mère Garde Alternée

RESPONSABLE LEGAL 1

PÈRE ou MÈRE* *Rayer la mention inutile

Autorité parentale Oui Non

Nom et prénom (nom de jeune fille pour la mère)

Adresse :

N° de téléphone :

Privé si LR

Travail

Domicile

..... @

Profession

Nom et adresse de l'employeur

Code profession (voir au verso)

RESPONSABLE LEGAL 2

PÈRE ou MÈRE* *Rayer la mention inutile

Autorité parentale Oui Non

Nom et prénom (nom de jeune fille pour la mère)

Adresse :

N° de téléphone :

Privé si LR

Travail

Domicile

..... @

Profession

Nom et adresse de l'employeur

Code profession (voir au verso)

Situation : Marié(e) Pacsé(e) Concubinage Célibataire Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

Autre Lien de parenté

Nom et prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

.....

..... @ (en majuscule)

Parcours scolaire :

Année - Classe - Etablissement - Ville

Cocher si redoublement

2021/2022	<input type="checkbox"/>
2020/2021	<input type="checkbox"/>
2019/2020	<input type="checkbox"/>
2018/2019	<input type="checkbox"/>
2017/2018	<input type="checkbox"/>

Cadre réservé à l'administration

Dossier rendu le :

.....

RDV le :

.....

à h.....

Décision de la Direction :

Accepté(e)

Refusé(e)

Fratric

Un frère ou une sœur est-il (elle) **actuellement scolarisé(e)** au collège des Missions Africaines

Oui Non

Si OUI,

Nom

Prénom

Classe

Nom

Prénom

Classe

Cadre réservé à l'administration

Date d'entrée :

.....

Date de sortie :

.....

Signature responsable légal 1

Signature responsable légal 2

Les Codes Sociaux Professionnels

10	Agriculteur exploitant
21	Artisan
22	Commerçant
23	Chef d'entreprise 10 salariés et plus
31	Profession libérale
33	Cadre fonction publique
34	Professeur/Profession scientifique
35	Profession information-arts-spectacles
37	Cadre admin./Commercial d'entreprise
38	Ingénieur/Cadre technique d'entreprise
42	Professeur des écoles/Instituteur
43	Intermédiaire santé et social
44	Clergé/Religieux
45	Intermédiaire admin. Fonction publique
46	Intermédiaire admin. Commerc. Entreprise
47	Technicien
48	Contremaître/Agent de maîtrise
52	Employé civil/Agent fonction publique
53	Policier/Militaire
54	Employé admin. d'entreprise
55	Employé de commerce
56	Services directs aux particuliers
62	Ouvrier qualifié dans l'industrie
63	Ouvrier qualifié dans l'artisanat
64	Chauffeur
65	Ouvrier qualifié manut. Magasin. Transp.
67	Ouvrier non qualifié dans l'industrie
68	Ouvrier non qualifié dans l'artisanat
69	Ouvrier agricole
71	Retraité agriculteur exploitant
72	Retraité artisan-commerçant-chef d'entreprise
74	Retraité cadre
75	Retraité profession intermédiaire
77	Retraité employé
78	Retraité ouvrier
81	Chômeur n'ayant jamais travaillé
83	Militaire du contingent
84	Elève/Étudiant
85	Sans profession -60ans (hors retraité)
86	Sans profession +60ans (hors retraité)
99	Non renseignée (inconnue ou sans objet)

Pour les besoins de gestion administrative, financière et statistique, les informations demandées doivent obligatoirement être fournies. Elles font l'objet d'un traitement informatique et certaines d'entre-elles seront transmises au Rectorat de l'Académie. Les informations sont conservées, au départ des élèves, dans les archives de l'Établissement. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Fiche médicale à remplir

lors de la demande d'inscription

ELEVE

Nom _____ Prénom _____

Né(e) le _____

Classe : CM 6^e 5^e 4^e 3^e

Entourez le niveau concerné

Nom et adresse des parents ou du représentant légal (les 2 adresses si garde alternée, séparés, divorcés)

Responsable 1 : PERE / MERE / AUTRE _____

Responsable 2 : PERE / MERE / AUTRE _____

Adresse : _____

Adresse : _____

☎ (Port) _____

☎ (Port) _____

Lieu de travail et Nom société : _____

Lieu de travail et nom société _____

☎ (Prof.) _____

☎ (Prof.) _____

✉ _____ @ _____

✉ _____ @ _____

IMPORTANT : *Merci d'indiquer au secrétariat tout changement d'adresse et/ou de n° de téléphone*

N° de sécurité sociale (de la caisse sur laquelle figure l'enfant en tant qu'ayant-droit) :

Autres personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom et prénom : _____ ☎ _____

Nom et prénom _____ ☎ _____

Nom et prénom _____ ☎ _____

Médecin de famille : _____ ☎ _____

Adresse _____



VACCINATIONS (compléter ou joindre la copie du carnet de vaccination)

BCG	le
-----	----

DT COQ POLIO	1 ^{er} le	2 ^{ème} le	3 ^{ème} le
--------------	--------------------	---------------------	---------------------

RAPPEL DT COQ POLIO	Le	Le
---------------------	----	----

AUTRES VACCINS	TESTS TUBERCULINIQUES	
	Le	Le
	Le	Le

Veillez nous signaler :

- Si votre enfant est allergique à un médicament : Oui Non

Si oui, nom du médicament : _____

- Votre enfant a-t-il des problèmes de santé pouvant le gêner pendant sa vie scolaire ? Oui Non

Si oui, lesquels : _____

Votre enfant bénéficie-t-il ou a-t-il déjà bénéficié d'un **PAP ou PAI** dans sa scolarité ? Oui Non

Indiquez quelle gêne cela entraîne pour votre enfant (difficultés de vision, d'audition, dyslexie, dyscalculie, etc...) : _____

Si un PAP et/ou un PAI sont en cours, merci de les joindre au dossier.

Est-ce que votre enfant est susceptible de faire des **malaises, des crises** (diabète, asthme, épilepsie, allergie, etc...), Oui Non

Si oui, indiquez-le _____

Bénéficie-t-il d'un suivi auprès d'un **professionnel de santé** ? (Orthophoniste, ergothérapeute, psychologue, etc...) Oui Non

A Haguenau, le _____

Signatures : Responsable 1

Responsable 2



Fiche pédagogique

Année scolaire 2022 / 2023

Inscription en classe de :

CM 1

CM 2

Nom et prénom de l'élève

- 1** Souhaitez-vous que votre enfant bénéficie d'un aménagement particulier destiné aux enfants à Haut Potentiel Oui (*) Non

(*) Sur la base des résultats d'un test WISC attestant du haut potentiel de votre enfant, à joindre à la demande d'inscription.

- 2** Régime Externe Demi-pension

- 3** Ecole primaire de secteur
-

Date _____ Signature(s)

Responsable 1 (père-mère) **

Responsable 2 (père-mère) **

**Barrer la mention inutile