



**MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION, DE LA JEUNESSE
ET DES SPORTS**
DIRECTION GÉNÉRALE DE L'ÉDUCATION
ET DES ENSEIGNEMENTS

**DOSSIER DE PREMIÈRE INSCRIPTION
dans un établissement public**

ATTENTION
A ARA !

Tout dossier doit être rendu dans le respect des délais et complet
Ia fa'aho'ihia te mau vaira'a pu'e parau ato'a ma te fa'atura i te mau titora'a e te tai'o mahana

En cas de difficulté pour compléter ce dossier, rapprochez-vous de l'établissement actuel de votre enfant.

NOM : Prénom :
Date de naissance :/...../..... Sexe : M F
N° INE :

ANNÉE SCOLAIRE /

(A renseigner par l'établissement d'origine)

Établissement d'affectation :
Classe :
Spécialités ou enseignements obligatoires :

Établissement d'origine :
Classe suivie actuellement par l'élève :

Scolarité dans l'établissement (Cadre réservé à l'administration) :

| | |
|-----------------|----------------|
| 20...../20..... | Classe : |
| 20...../20..... | Classe : |
| 20...../20..... | Classe : |
| 20...../20..... | Classe : |

CONSTITUTION DU DOSSIER

1 – FICHES A REMPLIR :

- 1 Fiche **INSCRIPTION** avec renseignements administratifs
- 1 Fiche **INTERNAT** pour les élèves internes uniquement
- 1 Fiche d'**URGENCE** (à l'attention de tous les parents)
- 1 Fiche **INFIRMERIE** (à la demande de l'infirmier(e) de l'établissement)
- 1 Fiche **INTENDANCE**
- 1 fiche transport scolaire qui vous sera distribuée par le chef d'établissement d'accueil (voir selon le cas transport terrestre, maritime ou aérien)

2 – PIECES A FOURNIR :

- Dossier d'orientation (si remis à la famille)
- 1 Exéat ou certificat de fin de scolarité fourni par l'établissement d'origine
- 1 Copie d'une pièce d'identité (carte nationale d'identité, passeport ou permis de conduire)
- 4 Photos d'identité **avec au dos nom et prénom**
- Photocopies des pages du livret de famille avec **noms des parents et de l'élève** ou extrait d'acte de naissance
- Photocopie de la carte CPS avec numéro DN de l'élève
- Certificat de résidence, facture EDT ou OPT
- Relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) avec **nom et prénom de l'élève inscrits au dos**
- En cas de parents divorcés : décision de justice concernant la garde de l'enfant
- Pour les élèves de seize ans et plus : **attestation de recensement et/ou participation à la Journée Défense et Citoyenneté (ex JAPD si celle-ci a été effectuée).**
- Pour les étudiants de BTS- CPGE- MC : **relevé de notes du baccalauréat et attestation PARCOURSUP** d'admission dans la formation

PARAU HA'AMĀRAMARAMARA'A FAUFA'A

TĀPA'ORA'A I'OA /

Ua hōro'ahia atu teie nei vaira'a pu'e parau nō te fa'a'ohiera'a i te tāpa'ora'a i'oa o tā 'oe tamari'i. E fa'a'aineinehia 'e e fa'a'ihia te reira 'e te fare ha'api'ira'a nei.

- 1) Ia 'āfa'ihia aore rā ia hāponohia atu te reira ('e te mau pu'e parau i roto) i te fare ha'api'ira'a i reira tā 'oe tamari'i e tāpa'ohia ai.
Tei ni'a te i'oa o te fare ha'api'ira'a i te 'api mātāmua.
- 2) Ia fa'aturahia te tai'o mahana tāpa'ora'a i'oa, o te ha'apāpūhia atu e te fare ha'api'ira'a i reira 'oia e haere ai.
Ia 'ore noa atu outou e fa'atura i te tai'o mahana, 'e 'ere 'oia i tōna parahira'a.
- 3) Eiaha ia mo'ehia i ni'a i te 'api parau « Constitution du dossier » i te tu'u, a tahi i te mau tāpa'o nō te mau pu'e parau e fa'a'i 'e te fa'atae atu i te mau pu'e parau i anihia.

E hi'opo'a maite te fare ha'api'ira'a i reira tā 'oe tamari'i i te tāpa'ora'ahia i te vaira'a pu'e parau tāpa'ora'a i'oa.

Ia hina'aro i te tauturu, a tāniuniu atu.

INFORMATIONS IMPORTANTES

INSCRIPTION /

Ce dossier vous a été remis pour faciliter l'inscription de votre enfant.

Il sera préparé et rempli dans l'établissement actuel (collège – lycée ou lycée professionnel) de votre enfant.

- 1) Il est à déposer ou à envoyer (avec les pièces à l'intérieur) à l'établissement dans lequel votre enfant a été affecté.
Cet établissement d'affectation figure sur la première page.
- 2) Il faut **impérativement respecter la date limite d'inscription** qui sera communiquée par l'établissement d'affectation.
Si votre enfant n'est pas inscrit dans les délais, sa place pourra être donnée à un autre élève.
- 3) Dans la page « constitution du dossier », pensez, d'une part, à cocher les cases pour les fiches à remplir et, d'autre part, à fournir les pièces demandées.
L'établissement actuel vérifiera si le dossier de votre enfant est complet.
En cas de doute, n'hésitez pas à le contacter.

FICHE D'INSCRIPTION

ANNÉE SCOLAIRE ____ / ____

CLASSE :

ELEVE :

N° DN (CPS) : *Identifiant national* : INE (numéro national)

NOM : Prénom(s) :

Né(e) le : / / à (commune) :

Sexe : M F Nationalité :

• *Adresse géographique de l'élève :*

Commune : PK : Côté :

Quartier/ Résidence/ Rue :

• *Adresse postale de l'élève :*

Boite postale : Code postal : Ville :

• *Contacts de l'élève :* Tél domicile : Vini : E-mail :

• *Régime demandé :* Demi-pensionnaire Externe Interne

Partie réservée à l'établissement

2^{de} Générale et Technologique

Choix du 1^{er} enseignement optionnel (le cas échéant) :

Choix du 2^{ème} enseignement optionnel (le cas échéant) :

Choix d'un enseignement facultatif :

1^{ère} générale ou technologique : spécialité(s) :

Terminale générale ou technologique : spécialité(s) :

CAP- CPAP- BAC PRO:

BTS:

CPGE:

Autre classe:

L.V.A : L.V.B : L.V.C :

Doublement : Oui Non

Régime : EXTERNE DEMI PENSIONNAIRE INTERNE (pas d'internat au LP de FAA'A)

Transport envisagé :

| | | | |
|---------------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|
| Propres moyens | <input type="checkbox"/> | Terrestre | <input type="checkbox"/> |
| Transports scolaires quotidiens | <input type="checkbox"/> | Mer | <input type="checkbox"/> |
| Transports hebdomadaires | <input type="checkbox"/> | Aérien | <input type="checkbox"/> |

AUTORISATION DE SORTIE DE L'ETABLISSEMENT (pour les élèves mineurs)

Nous, soussignés, responsables légaux de l'élève :

- l'autorisons à sortir de l'établissement en cas d'absence inopinée d'un ou plusieurs professeurs ou en cas d'aménagement de l'emploi du temps, en fin de demi-journée (élève externe) ou en fin de journée (élève demi-pensionnaire) :

OUI NON

- l'autorisons à sortir librement de l'établissement entre les cours : OUI NON

- autorisons la communication de nos coordonnées aux associations des parents : OUI NON

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

M. ou Mme : N° tél. : N° tél. bureau ou vini :

Code responsable : père et mère – père seul - mère seule - tuteur - autre membre famille – DSFE - autre cas :

Fait à _____, le _____ **Signature des responsables légaux :**

RESPONSABLE DE L'ÉLÈVE – PARENTS OU TUTEURS

L'élève vit : Chez ses parents Son père Sa mère Son tuteur ou autre membre de la famille
 En foyer Seul (e)

NOM ET PRÉNOM DU RESPONSABLE LÉGAL 1 :

Situation emploi : employé – chômage – retraité – autre

Profession : Tél domicile : Tél travail :

Tél Vini : E-mail :

ADRESSE Géographique : Commune :

PK : Côté : Montagne - Mer Boite Postale : Code postal : Ville de la BP :

Nombre d'enfants à charge dans le 2nd degré : Nombre total d'enfants à charge :

NOM ET PRÉNOM DU RESPONSABLE LÉGAL 2 :

Situation emploi : employé – chômage – retraité – autre

Profession : Tél domicile : Tél travail :

Tél Vini : E-mail :

ADRESSE Géographique, *si différente de la première* : Commune :

PK : Côté : Montagne - Mer Boite Postale : Code postal : Ville de la BP :

CORRESPONDANT OU FAMILLE D'ACCUEIL (si l'élève n'habite pas chez ses parents)

Nom et prénom :

Entourer : tuteur (désigné par le tribunal) – autre membre de la famille – DDASS – autres cas :

Situation emploi : employé – chômage – retraité – autre

Profession : Tél domicile : Tél travail :

Tél Vini : E-mail :

ADRESSE Géographique : Commune :

PK : Côté : Montagne - Mer Boite Postale : Code postal : Ville de la BP :

ANNÉE SCOLAIRE PRÉCÉDENTE ____ / ____

Nom de l'établissement fréquenté : Public Privé

Commune : Classe :

L.V.1 (précisez) : L.V.2 (précisez) : L.V.3 (précisez) : CNED :

Option facultative : Oui Non Si oui, précisez :

A remplir par l'établissement :

Etablissement d'accueil :

INE :

Classe :

FICHE INTENDANCE

ANNEE SCOLAIRE ____ / ____

ÉLEVE

INE : N° DN (CPS) :

NOM : Prénom(s) :

Né(e) le : / / à (commune) :

Sexe : M F Nationalité :

E-mail personnel : Vini personnel :

Régime demandé : Demi-pensionnaire Externe Interne

Transport : oui non

Boursier(e) : oui non

N° de boursier :

Nbre de parts :

Etablissement précédent : Classe :

• ***Adresse géographique de l'élève :***

Commune : PK : Côté :

Quartier/ Résidence/ Rue :

.....

• ***Adresse postale du responsable légal :***

NOM : Prénom(s) :

Boîte postale : Code postal : Ville :

e-mail :

Etablissement:



Autorisation de prise en charge en cas d'urgence

En cas d'urgence, je soussigné(e) _____

- Père
- Mère
- Responsable légal(e),

autorise la prise en charge de mon enfant par les services de secours adaptés. Tout élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

La tupu noa mai te tahi fifi, te fāri'i nei au, 'o _____

- Te metua tāne*
- Te metua vahine*
- Te tā'ata e ha'apa'o nei,*

'ia rapa'auhia tā'u tamari'i e te mau utuutu mā'i e ti'a ai.

Date :

Signature :

L'élève ne doit pas être en possession de médicaments. Les traitements doivent être déposés à l'infirmerie avec l'ordonnance. L'établissement est déchargé de toute responsabilité en cas d'accident résultant du non-respect de cette règle.

'Aita te mau pihi e nehenehe e tāpe 'a i te mau rā'au ia rātou ra. E ti'a 'ia 'āfa 'ihia i te piha 'ohipa a te tū'ati mā'i e tae noa atu i te fa'anahora 'a rā'au. 'Aita te fare ha'api'ira 'a e amo i te hōpoi 'a mai te peu e tupu te tahi fifi i te fa'atura-'orehia teie ture.

Si vous souhaitez transmettre des informations sur la santé de votre enfant, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'attention de l'infirmier(e) de l'établissement.

Mai te peu e hina'aro 'outou e hōro 'a i te tahi mau ha'amāramarama 'a i ni 'a i te ea o tā 'outou tamari'i, e nehenehe 'outou e fa'atae i te tahi vehi rata ia te tū'ati mā'i 'aore ra mā te niuniu atu i te

FICHE D'URGENCE A L'ATTENTION DES PARENTS(*)
Année scolaire 20__ / 20__

Identité de l'élève

Nom : _____
Prénoms : _____
Classe : _____ Date de naissance : _____
N° DN (CPS) _____ Sexe : F M
Adresse géographique : _____

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

CONTACTS

- 1. N° du domicile : _____
- 2. N° vini/voda Responsable 1 : _____ Poste : _____
- 3. N° professionnel Responsable 1 : _____ Poste : _____
- 4. N° vini/voda Responsable 2 : _____ Poste : _____
- 5. N° professionnel Responsable 2 : _____ Poste : _____
- 6. Nom et N° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement : _____

(*)Document non confidentiel à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire.