



FICHE INSCRIPTION ANNEE 2023/2024
ACCOMPAGNEMENT A LA SCOLARITE COLLEGE
Club Ados – Service Municipal de la Jeunesse

INFORMATIONS GENERALES

Nom : Prénom :

Classe :

Date de naissance : Sexe : M F

Adresse :

Localité : Code Postal :

Téléphone du domicile :

Téléphone portable :

Nom du père : Profession du père : Tel :

Nom de la mère : Profession de la mère : Tel :

INFORMATIONS SCOLAIRES

Classe : Etablissement fréquenté :

Nom du professeur principal :

Votre enfant a-t-il doublé une classe ? Si oui laquelle ?.....

Synthèse de l'année scolaire 2022-2023 :

.....
.....
.....

INFORMATIONS DE L'EVALUATION PEDAGOGIQUE

Situation familiale (nombre de frères et sœurs...) :

.....
.....
.....

La maison est équipée d'un ordinateur : OUI NON

Accès Internet : OUI NON

Mon enfant utilise l'ordinateur pour :

Nationalité de l'enfant : Pays d'origine de la famille

Langue parlée à la maison :

Pourquoi inscrivez-vous votre enfant à l'accompagnement à la scolarité ?

- Redoublement
- Problème de garde
- Difficultés générales
- Difficulté dans une matière (précisez) :
- Difficulté à aider votre enfant
- Autres (précisez) :

Votre enfant est-il aidé à la maison pour faire ses devoirs et apprendre ses leçons ?

- OUI NON

Situation de votre enfant (autonomie, organisation, timidité, relationnel sur le temps des devoirs, comportement) :

.....

.....

.....

AUTORISATION PARENTALE 2023-2024

Je soussigné(e) Monsieur ou Madame :

Adresse (numéro, rue, ville code postal) :

- ⇒ Autorise mon enfant à participer aux sorties organisées par le Service Municipal de la Jeunesse dans le cadre de l'activité d'accompagnement à la scolarité.
- ⇒ Autorise mon enfant à quitter seul l'accompagnement à la scolarité
 - Le soir à 19h00 OUI NON
 - Au retour des sorties OUI NON

Personne(s) autorisée(s) à raccompagner mon enfant, autre que les parents : (nom, lien avec la famille et téléphone)

.....

.....

ENGAGEMENT DU PARTICIPANT

Je soussigné (e) (nom, prénom), m'engage à participer de manière régulière à l'accompagnement à la scolarité au minimum trois fois par semaine.

Signature du responsable :

Signature du participant :

<u>VISA DU GUICHET UNIQUE</u>	
Reçu la somme de 26,50 € , le.....	
<input type="checkbox"/> Espèces	<input type="checkbox"/> CB
<input type="checkbox"/> Chèque n°.....	Banque.....
Signature :	