

Fiche de renseignements élève (1ère partie)

Identité de l'élève

Numéro interne : _____ Numéro national : _____ Date d'entrée dans l'établissement : _____

Nom : _____

Prénoms : _____

Né(e) le : _____ Code département : _____ Commune : _____

Nationalité : _____ Sexe (M ou F) : _____

Scolarité de l'année en cours

Formation : _____

Spécialité : _____

Division : _____ Doublement (O ou N) : _____

Régime : _____

Restauration :

	Midi	Soir	Midi	Soir
Lundi			Jeudi	
Mardi			Vendredi	
Mercredi			Samedi	

Transport (O ou N) : _____

Options :

1 : _____ 5 : _____ 9 : _____

2 : _____ 6 : _____ 10 : _____

3 : _____ 7 : _____ 11 : _____

4 : _____ 8 : _____ 12 : _____

Scolarité de l'année précédente

Nom de l'établissement : _____

Ville : _____ Code département : _____

Provenance : _____

Formation : _____

Spécialité : _____

Options :

1 : _____ 5 : _____ 9 : _____

2 : _____ 6 : _____ 10 : _____

3 : _____ 7 : _____ 11 : _____

4 : _____ 8 : _____ 12 : _____



Fiche de renseignements élève (2ème partie)

Nom - prénom de l'élève : _____

Division : _____

Responsable légal 1

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Lien de parenté : _____


Code postal : _____

Commune : _____

Pays : _____

 portable : _____

 domicile : _____

 travail : _____

@ courriel : _____

Profession : _____

Code : _____

Situation emploi : _____

Nombre d'enfants à charge en lycée et collège public : _____

Code : _____

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves (O ou N) : _____

Adresse de l'élève si différente de celle du légal 1 : _____

Code postal : _____

Commune : _____

Pays : _____

 portable : _____

 domicile : _____

 travail : _____

@ courriel : _____

Acceptez-vous de recevoir des SMS (O ou N) : _____

Responsable légal 2

Nom : _____

Prénom : _____


Adresse : _____


Lien de parenté : _____

Code postal : _____

Commune : _____

Pays : _____

 portable : _____

 domicile : _____

 travail : _____

@ courriel : _____

Profession : _____

Acceptez-vous de recevoir des SMS (O ou N) : _____

Code : _____

Autorisez vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves (O ou N) : _____

Personne à prévenir

Nom : _____

Prénom : _____

 domicile : _____

Lien de parenté : _____

 portable : _____

 travail : _____

Acceptez-vous de recevoir des SMS (O ou N) : _____

Date : _____

Signature : _____