

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom de l'élève (en majuscules)*
.....
Prénoms (souligner le prénom usuel)*:
.....
né(e) le :
à :
Nationalité :
*Nom – Prénom, respecter l'Etat Civil

Classe :
Externe
Catégorie (1) Demi-pensionnaire
Interne
Boursier : OUI - NON
Langue vivante 1 :
Anglais - Espagnol (1)

RESPONSABLE LEGAL : MERE AUTRE LIEN Préciser (2)

Nom : Prénom :
Adresse :
..... ☎ Domicile :
Portable..... E-Mail.....
Profession :
☎ Travail : Poste :
N° Sécurité Sociale : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ / _ _
Situation familiale : marié(e) - vie maritale – divorcé(e) – séparé(e) – veuf(ve) - célibataire (1)

Autorisation de communiquer vos coordonnées aux Fédérations de Parents d'Elèves : OUI - NON (1)

RESPONSABLE LEGAL : PERE AUTRE LIEN Préciser (2)

La loi nous impose de connaître les coordonnées des deux parents, sauf décision contraire de justice

Nom : Prénom :
Adresse :
..... ☎ Domicile : Portable.....
Profession :
Employeur :
☎ Travail : E-mail :
Situation familiale : marié(e) - vie maritale – divorcé(e) – séparé(e) – veuf(ve) - célibataire (1)
N° Sécurité Sociale : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ / _ _

Nom du RESPONSABLE FINANCIER (Paiement facture demi-pension, internat, dossier de bourse...):

Père Mère Autre

N° de téléphone portable et mail de l'élève ☎ mail

Autre personne à contacter : Nom, Prénom

☎ Adresse.....

Cette demande d'inscription engage les parents et l'élève au respect des règles de l'Etablissement.
Toute modification de coordonnées (adresse, tél.....) doit être signalée au Secrétariat du Lycée Professionnel

T S.V.P. →

INFORMATIONS DIVERSES

1. **Photos de classes** : Des photos de classes sont réalisées à la rentrée scolaire. Acceptez-vous que votre enfant y figure ? Oui Non
2. **Communication Fédérations Parents d'Elèves** : Autorisation de communiquer votre adresse aux Fédérations de Parents d'Elèves Oui Non
3. **Aumônerie** : Une aumônerie fonctionne dans l'établissement, souhaitez-vous que votre enfant y participe ? Oui Non
4. **Médical** : Y-a-t-il un changement au niveau médical ? Oui (si oui merci de bien vouloir prendre contact avec l'infirmière) Non
5. **Elève en ULIS** Oui Non
6. **L'élève a-t-il bénéficié lors de l'année écoulée de :**
 - **Un accompagnement pédagogique particulier** : Oui Non
 - **Un aménagement d'épreuves (DNB, BEP)** : Oui Non

Etablissement fréquenté en 2018/2019 :

ENFANTS A CHARGE (situation à la rentrée)

Frères ou sœurs scolarités :

NOM	Prénom	Etablissement	Classe	Qualité	Année de naissance

La loi nous impose de connaître les coordonnées des deux parents (sauf décision de justice).
Cette demande d'inscription engage les parents et l'élève au respect des règles de l'établissement.
Toute modification doit être transmise au secrétariat du Lycée Professionnel.

N° de téléphone portable de l'élève :

Mail de l'élève :

Je soussigné (e) _____ responsable légal de l'élève _____ atteste de l'exactitude des informations déclarées dans ce document.

A _____, le _____

Signature élève,

Signature responsable,