

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 : _____ Transport (O ou N) : _____

	Midi	Soir		Midi	Soir
Lundi			Jeudi		
Mardi			Vendredi		
Mercredi			Samedi		

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 : _____

Nom - prénom de l'élève : _____ Division : _____

Responsable légal 1

Nom : _____
 Prénom : _____ Lien de parenté : _____
 Adresse : _____
 _____ Code postal : _____
 _____ Commune : _____
 _____ Pays : _____
 📞 domicile : _____ 📞 travail : _____ 📞 portable : _____
 @ courriel : _____
 Situation emploi : _____ Profession : _____ Code : _____
 Nombre d'enfants à charge en lycée et collège public : _____ Nombre total d'enfants à charge : _____
 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 : _____
 📞 domicile : _____ 📞 travail : _____ 📞 portable : _____
 @ courriel : _____ Acceptez-vous de recevoir des SMS (O ou N) : _____

Responsable légal 2

Nom : _____
 Prénom : _____ Lien de parenté : _____
 Adresse : _____
 _____ Code postal : _____
 _____ Commune : _____
 _____ Pays : _____
 📞 domicile : _____ 📞 travail : _____ 📞 portable : _____
 @ courriel : _____ Acceptez-vous de recevoir des SMS (O ou N) : _____
 Situation emploi : _____ Profession : _____ Code : _____
 Autorisez vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves (O ou N) : _____

Personne à prévenir

Nom : _____
 Prénom : _____ Lien de parenté : _____
 📞 domicile : _____ 📞 travail : _____ 📞 portable : _____
 Acceptez-vous de recevoir des SMS (O ou N) : _____

Date :

Signature :