

Année scolaire 2017-2018

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 (2017-2018)

Formation : _____
Spécialité : _____
Division : _____ Doublement (O ou N) : _____
Régime : _____

Restauration : Midi | Soir Midi | Soir Transport (O ou N) : _____ Ligne : _____

Lundi		Jeudi	
Mardi		Vendredi	
Mercredi		Samedi	

Options :

1 : _____	5 : _____	9 : _____
2 : _____	6 : _____	10 : _____
3 : _____	7 : _____	11 : _____
4 : _____	8 : _____	12 : _____

Scolarité de l'année précédente (2016-2017)

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 : _____ 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 postale et votre courriel 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 postale et votre courriel 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 :