

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2024-2025

Formation : Classe :

Les champs suivis d'un astérisque (*) comportent des précisions utiles pour remplir la fiche

IDENTITE DE L'ELEVE

Nom de famille* : Sexe : F M
 Nom d'usage* : Né (e) le* : / /
 Prénoms* :
 Commune de naissance : Département de naissance* :
 Pays de naissance : Nationalité :

Nom de famille : nom de naissance, obligatoire


Prénoms : dans l'ordre de l'ordre de l'état civil

Département de naissance code département sous la forme XXX (ex ; 075 pour Paris) pour les élèves nés en France

Nom d'usage : uniquement pour le nom d'époux/d'épouse

Né (e) le : sous la forme JJ/MM/AAAA

COORDONNEES DE L'ELEVE

L'élève habite chez* :
 Possède sa propre adresse :
 Code postal : Commune :
 Pays : @ Courriel :
 Mobile :

L'élève habite chez : n'indiquer qu'un seul responsable parmi les représentants légaux ou la personne en charge, même dans le cas où l'élève habite chez ses deux parents, ensemble ou séparément.

ANNÉE SCOLAIRE 2024 - 2025

Formation :
 Spécialité :
 Division : Doublement : OUI NON
 Langues souhaitée (LV1) : Anglais Espagnol
 Transport : OUI NON Département : Commune :
 Régime : Externe
 Interne
 Demi-pensionnaire (5 jours Lundi, Mardi, Mercredi, Jeudi, Vendredi)
 Demi-pensionnaire (4 jours lundi, Mardi, Jeudi, Vendredi)

SCOLARITE DE L'ANNEE PRECEDENTE 2023 - 2024

Nom de l'Etablissement :
 Ville : Provenance :
 Formation : Spécialité :
 Langues étudiées : Doublement : OUI NON
 PAI PPS PAP Autre :

Vous vivez : avec vos deux parents, ou avec votre mère, ou avec votre père,

Ou autre, précisez :

Parent avec lequel vit l'élève (père ou mère) : adresse obligatoire – Si non renseignée, indiquez le motif

Lien de parenté : Civilité : Mme M.
Nom de famille* :
Nom d'usage* :
Prénom :
Adresse :
.....
Code Postal : Commune :
Pays :
☎ Domicile : ☎ Travail :
☎ Portable : @ Courriel :
Profession ou catégorie socio-professionnelle :
 A contacter en priorité J'accepte de recevoir des SMS
 J'accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élève

Nom de famille : nom de naissance, obligatoire

Nom d'usage : uniquement pour le nom d'époux/d'épouse

Autre parent de l'élève (père ou mère) : adresse obligatoire – Si non renseignée, indiquez le motif

Lien de parenté : Civilité : Mme M.
Nom de famille* :
Nom d'usage* :
Prénom :
Adresse :
.....
Code Postal : Commune :
Pays :
☎ Domicile : ☎ Travail :
☎ Portable : @ Courriel :
Profession ou catégorie socio-professionnelle :
 A contacter en priorité J'accepte de recevoir des SMS
 J'accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élève

Nom de famille : nom de naissance, obligatoire

Nom d'usage : uniquement pour le nom d'époux/d'épouse

Le *représentant légal* détient l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à la scolarité de l'élève.

Le *lien avec l'élève* est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beau-parent) ;

Autre personne à prévenir différente des parents ci-dessus

Lien de parenté : Civilité : Mme M.
Nom de famille* :
Nom d'usage* :
Prénom :
☎ Domicile : ☎ Travail :
☎ Portable :

Nom de famille : nom de naissance, obligatoire

Nom d'usage : uniquement pour le nom d'époux/d'épouse

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Date : / /

Signature du représentant légal :