

Fiche de renseignements élève (1^{ère} partie)

Identité de l'élève

Numéro National Élève (mentionné sur bulletins trimestriels/Semestriels) : _____ Date d'entrée dans l'établissement : _____
Nom : _____
Prénoms : _____
Né (e) le : _____ Commune de Naissance : _____ Code du Département _____
Nationalité : _____ Sexe (M ou F) : _____
@ courriel de l'élève : _____

Scolarité en 2023-2024

Série : (Générale, STL, ST2S) _____
Division : (2^{nde}, 1^{ère}, Terminale) _____ Doublement (O ou N) : _____
Régime : (Interne / DP4 / DP5 / Externe) _____
Transport (O ou N) : _____
1 : **LVA** _____ 3 : **Spécialités (1^{er} / Term.)** : _____
2 : **LVB** _____ 4 : **Option(s) facultative(s)** : _____
5° **Section européenne** (O ou N)

Scolarité de l'année précédente 2022-2023

Nom de l'établissement : _____
Ville : _____ Code postal : _____
Série : _____ Division : _____
1 : **LVA** _____ 3 : **Spécialités (1^{er} / Term.)** : _____
2 : **LVB** _____ 4 : **Option (s) facultative (s)** : _____

Nom – prénom de l'élève : _____

Division : _____

Responsable légal 1

Nom : _____ Lien de parenté : _____
Prénom : _____ Situation familiale (marié(e), divorcé(e), veuf (ve), séparé(e)) : _____
Adresse : _____ Code postal : _____
_____ Commune : _____
_____ Pays : _____
☎ domicile : _____ ☎ travail : _____ ☎ portable : _____
@ courriel : _____ Acceptez-vous de recevoir des SMS (O ou N) : _____
Situation emploi : _____ Profession : _____
Nombre d'enfants à charge en lycée et collège : _____ Nombre total d'enfants à charge : _____
Autorisez-vous la transmission de vos coordonnées personnelles à la collectivité territoriale de rattachement
en vue de l'attribution éventuelle d'aides à la scolarité (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 : _____ Lien de parenté : _____
Prénom : _____ Situation familiale (marié(e), divorcé(e), veuf (ve), séparé(e)) : _____
Adresse : _____ Code postal : _____
_____ Commune : _____
_____ Pays : _____
☎ domicile : _____ ☎ travail : _____ ☎ portable : _____
@ courriel : _____ Acceptez-vous de recevoir des SMS (O ou N) : _____
Situation emploi : _____ Profession : _____
Autorisez-vous la transmission de vos coordonnées personnelles à la collectivité territoriale de rattachement
en vue de l'attribution éventuelle d'aides à la scolarité (O ou N) _____

Personne à prévenir (en dehors des responsables)

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

Date :**Signature :**