



Enregistré le :

Par :

PHOTO RECENTE  
OBLIGATOIRE

## FICHE ELEVE 2020/2021

**NOM de l'élève :** ..... **Prénom :** ..... **Sexe :** .....

**Né(e) le :** ..... **Dép. :** ..... **Lieu de naissance :** ..... **Nationalité :** .....

**N° Portable élève:**..... + **Mail élève :**.....

### SCOLARITE ANNEE PRECEDENTE : Année 2019/2020

**Nom de l'établissement fréquenté**.....

**Adresse:**.....

**Code postal :** .....

**Commune :** .....

**Classe fréquentée**..... L.V.1.....LV2.....

**CLASSE A LA RENTREE 2020/2021** Classe : .....

**Régime :**  Interne

Demi-pensionnaire

Externe

**Obligatoire :**

**Redoublant(e) :** OUI NON

**L.V.I. :** Anglais (les élèves entrant en bac 3 ans doivent fournir les 3 bulletins de 3ème)

**Classe européenne :** voir informations en page 3 du dossier d'inscription

**L.V.II.**  Espagnol

Italien

**TRANSPORT SCOLAIRE :** OUI  - NON

Les certificats de scolarité seront distribués dans les 15 jours après la rentrée.

**Toute modification pendant l'année scolaire, adresse, numéro de téléphone, situation familiale, changement dans l'autorité parentale etc... doit être signalée par écrit au secrétariat dans les meilleurs délais.**

**Merci.**

**Responsable légal 1**

**NOM** : ..... **Prénom** : ..... **Lien de parenté** : .....

**Adresse** : Rue : .....  
Commune : ..... Code Postal : .....

**dom** : .....  **travail** : .....  **portable** : .....

@ courriel : .....

Situation emploi : ..... Profession : .....

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 : .....

**dom** : .....  **travail** : .....  **portable** : .....

@ courriel : .....  **portable élève** : .....

**Responsable légal 2**

**NOM** : ..... **Prénom** : ..... **Lien de Parenté** : .....

**Adresse** : Rue : .....  
Commune : ..... Code Postal : .....

**dom** : .....  **travail** : .....  **portable** : .....

@ courriel : .....

Situation emploi : ..... Profession : .....

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves (O ou N) : .....

**Autre responsable ou personne à contacter**

**NOM** : ..... **Prénom** : ..... **Lien de Parenté** : .....

**Adresse** : Rue : .....  
Commune : ..... Code Postal : .....

**dom** : .....  **travail** : .....  **portable** : .....

**NOM** : ..... **Prénom** : ..... **Lien de Parenté** : .....

**Adresse** : Rue : .....  
Commune : ..... Code Postal : .....

**dom** : .....  **travail** : .....  **portable** : .....