

**Année Scolaire 2020/2021**

**IDENTITE DE L'ETUDIANT**

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Garçon  Fille   
Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Département \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Demi-pensionnaire  Externe  Votre N° sécurité sociale \_\_\_\_\_  
Numéro INE : \_\_\_\_\_

**SCOLARITE DE L'ANNEE PRECEDENTE**

Nom et adresse du dernier établissement fréquenté en 2019/2020 : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_  
Diplômes obtenus : \_\_\_\_\_  
Classe suivie en 2019/2020 : \_\_\_\_\_

**Situation familiale des parents :**

Mariés  Concubinage  Séparés  Divorcés  Décédés  Célibataire

Nombre d'enfants à charge en lycée et collège : \_\_\_\_\_ Nombre total d'enfants à charge : \_\_\_\_\_

**RESPONSABLE LEGAL 1 DE L'ETUDIANT**

Lien de parenté : (père, mère, tuteur, autres) \_\_\_\_\_

NOM Prénom \_\_\_\_\_

Adresse : (Précisez bât - escalier n° appartement – étage) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_

☎ domicile \_\_\_\_\_ ☎ portable \_\_\_\_\_

☎ Travail \_\_\_\_\_ @courriel : \_\_\_\_\_

Acceptez-vous de recevoir des SMS  oui  non

Situation emploi \_\_\_\_\_ Profession \_\_\_\_\_

Nom de l'employeur et adresse de l'employeur \_\_\_\_\_

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

→→→→ Tournez s'il vous plaît

## **RESPONSABLE LEGAL 2 DE L'ETUDIANT**

Lien de parenté : (père, mère, tuteur, autres) \_\_\_\_\_

NOM Prénom \_\_\_\_\_

Adresse : (Précisez bât – escalier - n° appartement – étage) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_

 domicile \_\_\_\_\_  portable \_\_\_\_\_

 Travail \_\_\_\_\_ @courriel : \_\_\_\_\_

Acceptez-vous de recevoir des SMS  oui  non

Situation emploi \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_  travail \_\_\_\_\_

Nom de l'employeur et adresse de l'employeur \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Personne à prévenir en cas d'urgence si impossibilité de contacter l'un des parents ou responsable :**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Lien de parenté \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

## **ETUDIANT**

ELEVE :  Portable \_\_\_\_\_

**IMPORTANT** : Tout Changement d'adresse et de numéros de téléphone en cours d'année scolaire doit être signalé au secrétariat des élèves.

Date \_\_\_\_\_

Signature des responsables légaux

Signature de l'étudiant