

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ANNEE SCOLAIRE 2023/2024

IDENTITE DE L'ELEVE

NOM..... Prénom..... Sexe : M F (1)
Né(e) le..... à..... N° Dépt..... Nationalité.....
Régime : INTERNE (*) DP EXT INT/EXT (1)
(* (sous réserve d'acceptation du dossier par la DSDEN) (interne externe)
Boursier : Oui Non (1)

SCOLARITE DEMANDEE POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2023/2024

Classe : Redoublant : Oui Non (1)

SCOLARITE DE L'ANNEE PRECEDENTE (2022/2023)

Etablissement précédent.....
Adresse.....
Code postal..... Ville..... ☎
Classe..... Spécialité ou Option.....
Bénéficiez-vous :
- d'un PAI (Projet d'Accompagnement Individuel) Oui Non (1)
- d'un PAP (Projet d'Accompagnement Personnalisé) Oui Non (1)
- d'un PPS (Projet Personnalisé de Scolarisation) Oui Non (1)
- d'un PPRE (Programme Personnalisé de Réussite Educative) Oui Non (1)
- d'un aménagement d'examen pour le Brevet Oui Non (1)

Si oui, joindre copie(s) du ou des aménagements

RESPONSABLE LEGAL (mère, père, ascendant, fratrie, autre membre de la famille)

NOM..... Prénom.....
Adresse.....
Code postal..... Ville..... Adresse mail :.....
☎ Domicile..... ☎ Travail..... ☎ Portable.....
Profession..... Lieu.....
Lien de parenté avec l'élève (Père, mère, autre membre de la famille).....
Responsable financier de l'élève (2) Oui Non (1)
Nombre d'enfants à charge en lycée et collège..... Nombre total d'enfants à charge.....
Situation maritale des parents : Mariés Divorcés Séparés Pacsés Concubins Veufs (1)
Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : Oui Non (1)
N° de téléphone de votre enfant :.....
Adresse mail de votre enfant :

RESPONSABLE LEGAL (mère, père, ascendant, fratrie, autre membre de la famille)

NOM.....Prénom.....
Adresse.....
Code postal.....Ville.....Adresse mail

☎ Domicile.....☎ Travail.....☎ Portable.....

Profession.....Lieu.....

Lien de parenté avec l'élève (Père, mère, autre membre de la famille).....

Responsable financier de l'élève (2) Oui Non

Nombre d'enfants à charge en lycée et collège..... Nombre total d'enfants à charge.....

Situation maritale des parents : Mariés Divorcés Séparés Pacsés Concubins Veufs (1)

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : Oui Non (1)

AUTRE PERSONNE A CONTACTER

NOM.....Prénom.....
Adresse.....
Code postal.....Ville.....Adresse mail

☎ Domicile.....☎ Travail.....☎ Portable.....

Profession.....Lieu.....

Lien de parenté avec l'élève (Père, mère, autre...).....

Merci de bien vouloir signaler tout changement en cours d'année scolaire

Date..... Signature de l'élève, Signature du ou des responsables,

JOINDRE UNE PHOTOCOPIE DE LA PIECE D'IDENTITE RECTO VERSO DE L'ELEVE

- (1) Cochez la bonne réponse.
(2) Attention : seulement un seul responsable financier ne peut être désigné pour un élève