

FICHE DE RENSEIGNEMENTS**ETAT CIVIL DE L'ELEVE**

Nom : Prénom : Sexe : F - M *

Date de naissance : Ville de naissance : (pour PARIS, LYON, MARSEILLE, arddt)

Département de naissance : Nationalité :

SCOLARITE ETABLISSEMENT PRECEDENT

Nom de l'établissement :

Adresse :

Classe :

ANNEE NOUVELLE ET LANGUES

Classe : Doublant* : oui - non

LVI : **Anglais** LVII : **Allemand dès la 6^e** *Option : Latin (5^e)*
Espagnol dès la 5^e (sous réserve de moyens)
Espagnol en 4^e
 (entourer la mention retenue)

RESPONSABLES LEGAUX DE L'ELEVE

N° de Sécurité sociale du parent qui perçoit les remboursements de frais médicaux :

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Les coordonnées des 2 responsables sont obligatoires.

RESPONSABLE 1

Père Mère Tuteur

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél. domicile :

Tél. portable :

E-mail :

Profession :

Nom employeur :

Adresse travail :

De préférence Tél. fixe travail :
 poste :

RESPONSABLE 2

Père Mère

Nom :

Prénom :

Adresse (si différente) :

Tél. domicile :

Tél. portable :

E-mail :

Profession :

Nom employeur :

Adresse travail :

De préférence Tél. fixe travail :
 poste :

Nombre d'enfant(s) scolarisé(s) en Collèges ou Lycées publics :

Nombre total d'enfants à charge :

Autorisation de communiquer l'adresse et le mail aux associations de parents d'élèves * : oui - non

Date et signatures des responsables légaux :

(* Rayer la mention inutile)