

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

A remplir par la famille

2^{nde} professionnelle

1^{ère} année de CAP

NOM (en capitale d'imprimerie)		Prénoms (souligner le prénom actuel)		Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Mobile élève :		Mail élève :		
Né(e) le :	A (commune ou pays de naissance)	N° Département	Nationalité	
Régime : (entourer le régime souhaité)	EXTERNE DP 4J (L – Ma – J – V)	DP 5J (L – Ma – Me - J – V)	INTERNE (L – Ma – Me - J)	DP occasionnel (2J max / sem.)
Transport scolaire :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Dispositif particulier :	<input type="checkbox"/> PAP <input type="checkbox"/> PAI	<input type="checkbox"/> PPS

SCOLARITE

2^{nde} ASSP

2^{nde} MSPC

2^{nde} TNE

1^{ère} année de CAP SM

Année scolaire	Classe	Etablissement scolaire fréquenté
2020 - 2021		
2021 - 2022		
2022 - 2023		
2023 - 2024		

REPRESENTANTS LEGAUX

Les coordonnées des deux représentants légaux sont indispensables car ils sont électeurs et éligibles au Conseil d'Administration du Lycée.

Si vous ne pouvez pas fournir les coordonnées du 2^{ème} représentant, veuillez le mentionner dans le cadre ci-dessous, dater et signer.

Situation familiale :	<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Marié(e)	<input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<input type="checkbox"/> Veuf(ve)
	<input type="checkbox"/> Autre (à préciser et joindre les justificatifs nécessaires) :			
Représentant légal 1 (à contacter en priorité)				
NOM :				
Prénom :				
Adresse :				
			Code postal :	
			Commune :	
Tel. Domicile :		Tel. Portable :		
Tel. Travail :		Courriel :		
Profession :				
J'autorise la diffusion de mon adresse sur la liste électorale et auprès des associations habilitées de parents d'élèves pour les élections au Conseil d'Administration : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON				

Représentant légal 2

NOM :				
Prénom :				
Adresse :				
			Code postal :	
			Commune :	
Tel. Domicile :		Tel. Portable :		
Tel. Travail :		Courriel :		
Profession :				
J'autorise la diffusion de mon adresse sur la liste électorale et auprès des associations habilitées de parents d'élèves pour les élections au Conseil d'Administration : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON				

Nombre d'enfants à charge :	Nombre total d'enfants au collège et lycée :
-----------------------------	----------------------------------------------

Date de retour du dossier : _____ Saisi dans SIECLE par : _____

DOCUMENTS A REMETTRE LORS DU DEPÔT DU DOSSIER D'INSCRIPTION

- La Fiche de renseignements,
- Le certificat d'EXEAT ou de sortie de l'établissement d'origine (le demander au secrétariat de l'établissement que vous quittez),
- La photocopie du passeport ou de la carte d'identité de l'élève,
- La copie du jugement de divorce (selon la situation familiale),
- La Fiche individuelle d'information – Intendance,
- Le Mandat de prélèvement,
- La Fiche « Information relative à la protection des mineurs en milieu professionnel »,
- La Fiche « Dossier médical numérique – Accès et transmissions des données »,
- Le questionnaire médical **sous pli cacheté**,
- La Fiche Infirmierie,
- La photocopie des pages « Vaccins » du carnet de santé,
- La photocopie de la carte vitale de l'élève ou du responsable légal si l'élève n'est pas encore immatriculé,
- 2 Relevés d'Identité Bancaire dont un à agraffer sur la Fiche Intendance.

AUTORISATION DE SORTIE ET DE DIFFUSION

Nous soussignés, _____(représentant légal 1)
et _____(représentant légal 2),
représentants légaux de l'élève _____,
de la classe de _____.

autorisons notre enfant à participer aux sorties pédagogiques organisées par l'établissement et autorisons le Chef d'établissement à prendre toutes les mesures d'urgence en cas d'accident ;

autorisons, dans le cadre de projets pédagogiques, éducatifs et culturels, à :

La diffusion des photographies et vidéos de mon enfant OUI NON

La diffusion d'enregistrements sonore de sa voix OUI NON

La diffusion de créations réalisées par mon enfant en classe OUI NON

Les élèves de **2^{nde} ASSP** et de **2^{nde} TNE** ont la possibilité de s'inscrire en **Section Européenne** (1h ou 2h d'anglais supplémentaires). Cette inscription vaut pour l'année scolaire.

demandons l'inscription de notre enfant en **Section européenne**.

Fait à _____, Le ____ / ____ / _____,

Signature de l'élève :

Signature du
représentant légal 1

Signature du
représentant légal 2