



2017- 2018

PHOTO

À RETOURNER COMPLÉTÉ DÈS RÉCEPTION

Identité de l'élève

Nom de l'élève :

Prénom :

Date de naissance :

Numéro de téléphone portable de l'élève :

Domiciliation : Père et Mère Mère seule Père seul

Autre, précisez :

Cocher la case

Scolarité à la rentrée de septembre 2016

Classe : Lycée :

Responsable légal 1

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

dom: travail : portable :

Profession :

Responsable légal 2

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

dom: travail : portable :

Profession :

Autre responsable ou personne à contacter

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

dom: travail : portable :

PROBLEMES PARTICULIERS

(Santé, renseignements familiaux, en cas de séparation des parents joindre une pièce officielle précisant les conditions de garde)

Dans le cas exceptionnel où aucun correspondant n'est désigné, les responsables légaux s'engagent à se déplacer afin, le cas échéant, de prendre en charge l'élève.

A-----, le -----
Signature du responsable légal de l'élève

CORRESPONDANT

(Fortement recommandé pour les élèves mineurs)

A) PROPOSITION DU CHEF DE FAMILLE

Je soussigné(e) -----
responsable légal de l'élève -----
nomme, M ou Mme ----- correspondant pour l'année
scolaire 2016 – 2017, de mon enfant.

Adresse-----

Code postal : ----- Commune : -----

Téléphone -----

En cas de problème médical, les parents et / ou le responsable légal sont immédiatement avisés et le correspondant est contacté et **s'engage à venir chercher** l'élève interne afin de la prendre en charge.

A-----, le -----
Signature du correspondant