

Photo

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire 2023-2024

Documents à joindre à la fiche de renseignements :

Ce document est un formulaire PDF modifiable à imprimer ou à remplir sur votre PC, puis enregistrer avant de pouvoir l'imprimer complété.

Obligatoire :

- Bulletins de 2021-2022

- Bulletins de 2022-2023 (à envoyer par mail, en PDF, au secrétariat dès que vous les avez en votre possession)

Facultatif :

- Lettre de motivation

Une fois le dossier complet il devra être adressé par courrier ou déposé à l'accueil de l'établissement à l'attention de M. Marc RIALLAND, n'oubliez pas ensuite de compléter le formulaire en ligne.

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom: Prénom:

Sexe: F M Né(e) le :

Lieu de naissance: Dept/Arrond:

Nationalité:

Classe fréquentée en 2022-2023

Etablissement fréquenté en 2022-2023

SCOLARITÉ POUR LA RENTRÉE 2023-2024

Classe demandée: 2nde et technologique 1^{ère} générale 1^{ère} STMG

1^{ère} STL 1^{ère} ST2S Tale Gale Tale STMG Tale STL Tale ST2S

Langue Vivante 1 :

Langue Vivante 2 Allemand Espagnol, si autre, précisez :

Latin OUI NON

Suivi particulier : Orthophonie Psychomotricité Psychologue Psychothérapeute

Ergothérapeute GEVASCO Dossier MDPH

Autres, précisez :

Votre enfant a un PAI PAP PPRE

Avez-vous fait une ou des demandes sur d'autres niveaux pour un ou d'autres enfants? Oui Non

Si oui, sur quel/quels niveaux ? : Maternelle/Primaire Collège Lycée

PARENTS

Situation familiale :

- Célibataire Mariés Veuf/ve Concubinage Union libre Pacse Divorcé/e
 Séparé/e

Dans le cas de parents séparés, merci d'indiquer le lieu de résidence de l'enfant :

- Chez le père Chez la mère Alterné Autre, précisez :

RESPONSABLES LEGAUX (parents non séparés)

	Responsable principal Personne à contacter en priorité	Conjoint
Nom, Prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° tel portable	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° tel domicile	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse Mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom employeur	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tél professionnel	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profession	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Signatures	<input type="text"/>	<input type="text"/>

RESPONSABLES LEGAUX (parents séparés)

	Responsable 1 seul <input type="checkbox"/>	Payeur <input type="checkbox"/>	Responsable 2 seul <input type="checkbox"/>	Payeur <input type="checkbox"/>
Nom, Prénom				
Adresse				
N° tel portable				
N° tel domicile				
Adresse Mail				
Nom et adresse employeur				
Tél professionnel				
Profession				
Signatures				