|  |
| --- |
| **Identité de l’élève (identique à la pièce d’identité)**  *Adresse (si différente du Responsable légal) : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………*  Nom de famille : …………………………………………….. Prénoms :……………………………………………  Date de naissance :………………………….. Lieu de naissance : ……………… Département:…………….  Nationalité :…………………….. Sexe :………….  Doublement : Oui – Non Téléphone :…………………. Adresse mail:\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_││\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_││\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsable légal 1 (paie les frais scolaires)** | **Responsable légal 2** |
| ***Écrire en lettre capitale***  Nom : ……………………………………………...…...…...…...  Prénom : …………………………………….…...…...…...…...  Lien de parenté : père – mère  Adresse :  ………………………………………………..…...…...…...…...  ………………………………………………..…...…...…...…...  …………………………………………..…...…...…...…...…...  Code Postal : ……………….…...…...…...…...…...…...  Commune : ………………………………..…...…...…...  Tél domicile : ……………………………..…...…...…...  Tél travail : ……………………………………...…...…...  Portable : …………………………………..…...…...…...  **Mail :** │\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│  │\_│\_│\_│\_│\_│  ○ Accepte les SMS  Situation: Chômage – Activité – Retraite  Profession : ………………………………….…...  (A préciser même en cas de chômage ou retraite)  Nombre d’enfant à charge : ………  dont ……… inscrits en lycée ou collège public | ***Écrire en lettre capitale***  Nom : ……………………………………………...…...…...  Prénom : …………………………………….…...…...…...  Lien de parenté : père – mère  Adresse (s*i différente du Responsable Légal 1) :*  …………………………………………..…...…...…...…...  …………………………………………..…...…...…...…...  …………………………………………..…...…...…...…...  Code Postal : ……………….…...…...…...…...…...  Commune : ………………………………..…...…...  Tél domicile : ……………………………..…...…...  Tél travail : ……………………………………...…...  Portable : ………………......................…...…...  **Mail :** │\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│  │\_│\_│\_│\_│\_│  ○ Accepte les SMS  Situation: Chômage – Activité – Retraite  Profession : ………………………………….…...  (A préciser même en cas de chômage ou retraite) |

*\* un seul parent qui doit assurer les frais de l’enfant au lycée (cantine, internat, remboursement de livres, etc.)*

Dans le cadre des élections des parents d’élèves j’autorise à communiquer mon adresse aux parents d’élèves :

|  |  |
| --- | --- |
| **Représentant légal 1** | **Représentant légal 2** |
| ○ OUI ○ NON | ○ OUI ○ NON |

*Personne à prévenir autre que les parents :*

Nom : ……………………………. Prénom : ………………… Lien de parenté : ………………

Téléphone : ……………………….

**Scolarité de l’année précédente :** *(si différente du lycée de Porto-Vecchio)*

Nom de l’établissement : ……………………………………………..……………..

Ville : ………………………………….………………… Département : …………....

Lycée : Public - Privé / Collège : Public - Privé

Classe : …………LV….1…………………….2……………….3………………..

|  |
| --- |
| Je certifie exactes toutes les informations fournies dans le présent dossier et m’engage à signaler tout changement de situation *(cocher, puis ajouter la mention manuscrite « Lu et approuvé »)* :  ○ Fiche pédagogique  ○ Fiche de renseignements  Signature Responsable 1 Signature Responsable 2 |

***Nous vous demandons de remplir soigneusement la fiche ci dessus, et plus précisément l’adresse mail, en effet plusieurs documents importants pourront vous être envoyés, relevés de notes, absences, bulletins etc.***