

ANNEXE 10 : FICHE DE RENSEIGNEMENTS

(POUR LES NOUVEAUX INSCRITS ET SEULEMENT EN CAS DE CHANGEMENT DE SITUATION POUR LES AUTRES ELEVES)

NOM – Prénom..... Classe.....

Né(e) le / / / / à

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

Etes-vous ? ☐ Mariés ☐ Pacsés ☐ Divorcés ☐ Séparés ☐ Veuf (ve) ☐ Vivent maritalement ☐ Autres.....

En cas de divorce, nom du représentant légal

.....

A qui doit-on expédier les factures : ☐ Parents ☐ Père ☐ Mère

Autres.....

A qui doit-on expédier les bulletins : ☐ Parents ☐ Père ☐ Mère

Autres.....

En cas d'urgence, qui doit-on prévenir ? ☐ Parents ☐ Père ☐ Mère

Autres.....

Mode de paiement des factures ☐ Prélèvement (joindre le mandat de prélèvement complété)

Père

Mère (si adresse différente)

Nom : Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom : Prénom :

Adresse : Adresse :

Code postal :..... Code postal :.....

Commune : Commune :

Tel domicile :/...../...../...../...../...../ Tel domicile :/...../...../...../...../...../

Tel portable :/...../...../...../...../

Tel portable :/...../...../...../...../

Tel travail :/...../...../...../...../

Adresse E-mail :..... **Adresse E-mail :**.....

Profession : Profession :

Famille : _____ Nombre d'enfants dans la famille / _____ /

Frères et sœurs **scolarisés** (école maternelle, primaire, Collège, Lycée, Etudes supérieures)

Prénoms des frères et sœurs	Classe	Etablissement fréquenté

Frères et sœurs **non scolarisés** (jeunes enfants, vie active, en attente d'un emploi....)

Prénom des frères et sœurs	Situation actuelle - profession

Repas :

☐ externe ☐ demi-pensionnaire ☐ occasionnel (préciser les jours)

Santé : élément que vous jugez utile de porter à la connaissance des professeurs

☐ port de lunettes ☐ difficulté d'audition ☐ dyslexie (fournir un bilan orthophonique) ☐ autre