

### Identité de l'élève et des responsables légaux

Elève :

Nom : ..... Prénom : ..... Classe : ..... Date de naissance : ...../...../.....

Adresse postale où réside l'élève : .....

Téléphone portable de l'élève : ..... Email de l'élève : .....@.....

L'élève a-t-il des problèmes de santé qui devraient être portés à la connaissance de l'établissement ?

OUI / NON (rayer la mention inutile)

Si oui, merci de préciser :

.....



Responsables légaux :

Nom responsable 1 :

.....

Adresse : .....

.....

Téléphone portable : .....

Téléphone fixe : .....

Email : .....@.....

Autre (éducateur, etc) :

.....

Adresse (si différente) :

.....

Téléphone portable : .....

Téléphone fixe : .....

Email : .....@.....

Nom responsable 2 :

.....

Adresse : .....

.....

Téléphone portable : .....

Téléphone fixe : .....

Email : .....@.....

Correspondant local : personne vivant à proximité et pouvant se déplacer afin de venir récupérer l'élève au lycée ou à l'hôpital: .....

Adresse (si différente) :

.....

Téléphone portable : .....

Téléphone fixe : .....

Email : .....@.....

Autorisation de sortie le mercredi après-midi (13h30-18h00)

Non

Oui

Autorisation d'absence à l'année

Lundi

Mardi

Mercredi

Jeudi

L'élève prend les transports en commun

Non

Oui

Tous les jours sauf ..... matin/après-midi.

Merci de prévenir l'établissement par écrit en cas de changement d'une de ces informations au cours de l'année scolaire.

Fait à : ..... Le : .....

Signature du responsable légal :