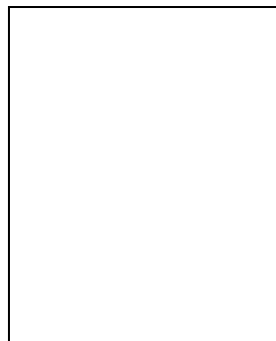




FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ÉLÈVE



Etat civil

NOM :

Prénoms :

Sexe : G F

Né(e) le :/...../.....

à

Département :

Scolarité 2020/2021

Classe :

Option – S/option :

Interne Demi-pensionnaire Externe
 Châteaudun Nogent-le-Rotrou

Date d'entrée :

Langues Vivantes : LVI :

LV2 :

Aménagements scolaires particuliers
(ex : suivi MDPH, aménagement d'épreuves)

Oui Non Demande en cours

Dispense E.P.S. Oui Non

Problèmes de santé ou autres :

Antériorité scolaire 2019/2020

Classe antérieure :

Nom de l'Etablissement :

Ville :

Diplôme obtenu :

L'élève est – il déjà boursier : oui non dans ce cas désirez- vous faire une demande : oui non

Situation des Parents :

Marié(e) Veuf (ve) Divorcé(e) Célibataire Vie maritale PACS Séparé(e)

Dans le cas de parents séparés ou divorcés, faut-il envoyer :

- | | | | |
|-----------------|-----------------------------------|--|--|
| ➤ les courriers | <input type="checkbox"/> aux deux | <input type="checkbox"/> seulement au père | <input type="checkbox"/> seulement à la mère |
| ➤ les bulletins | <input type="checkbox"/> aux deux | <input type="checkbox"/> seulement au père | <input type="checkbox"/> seulement à la mère |
| ➤ les factures | <input type="checkbox"/> aux deux | <input type="checkbox"/> seulement au père | <input type="checkbox"/> seulement à la mère |

Lieu de résidence de l'élève : Père Mère Autre *dans ce cas merci de préciser :*

.....

.....

.....

.....

.....

RESPONSABLE

Père

NOM : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Rue :

.....

.....

Code Postal : Ville :

Téléphone : N° Portable :

E-mail :

.....

.....

Situation professionnelle

En activité Retraité Chômage Autre :

Profession :

Nom de l'Entreprise et Adresse :

.....

.....

Mère

NOM : Prénom :

NOM de jeune fille :

Date et lieu de naissance :

Rue :

.....

.....

Code Postal : Ville :

Téléphone : N° Portable :

E-mail :

.....

.....

Situation professionnelle

En activité Retraité Chômage Autre :

Profession :

Nom de l'Entreprise et Adresse :

.....

.....

.....

Autre contact en cas d'urgence

Mme Mr Mr et Mme NOM et Prénom :

En qualité de :

Adresse :

.....

.....

.....

.....

Téléphone : Portable :

.....

Divers

J'autorise la diffusion de mes coordonnées et adresse mail aux parents délégués.

Nombre d'enfants dans la famille : Nombre d'enfants fréquentant l'établissement :

Connaissance avec l'établissement : Parents Anciens CiO Ets d'origine Site Internet

Autres.....

.....

Je reconnais avoir pris connaissance des tarifs de l'année scolaire en cours, et je m'engage à régler les

sommes dues.

Fait le

Signature des responsables légaux