

## SECONDE PROFESSIONNELLE

Fiche de renseignements élève (1<sup>ère</sup> partie)

### Identité de l'élève

Nom : .....

Prénoms : .....

Né(e) le : .....

Sexe (M ou F) : .....

Commune de naissance : .....(Dép )...

Nationalité : .....

### Année scolaire précédente 2018 - 2019

Etablissement : .....

Classe : .....

Boursier

### Année 2019 - 2020 - Régime

**Régime** (qui pourra être modifié dans les 3 premières semaines de septembre) :

Externe

Interne

DP 1J

DP 2J

DP 3J

DP 4J

DP 5J

Si vous avez coché un régime demi-pensionnaire, précisez les jours si vous le pouvez :

Lundi

Mardi

Mercredi

Jeudi

Vendredi

### Scolarité année 2019 - 2020

CAP :  Serrurerie Métallerie

ATMFC

2<sup>nde</sup> PRO :  GA  MELEC  PLASTIQUE

PLP  Métiers relations clients (2<sup>nde</sup> commune)

**Langues vivantes :**

PLP/PLASTIQUES/MELEC :

Langue A obligatoire : ANGLAIS

Pas de langue B

AUTRES :

Langue A obligatoire : ANGLAIS

LVB :  Espagnol  Allemand

Nom de l'élève : .....

Prénom : .....

Classe : .....

☎ portable : .....

mail : .....

**Responsable légal et responsable financier**

NOM : .....

Prénom : .....

Lien de parenté : .....

Adresse : .....  
.....

Code postal et commune : .....  
.....

Pays : .....

Profession : .....

☎ domicile : .....

☎ travail : .....

☎ portable : .....

Adresse électronique (consultée régulièrement) : .....

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves ?     OUI     NON

Adresse de l'élève si différente de celle du responsable financier :

.....  
.....

Code postal : .....

Commune : .....

☎ domicile : .....

**Autre responsable légal**

NOM : .....

Prénom : .....

Lien de parenté : .....

Adresse : .....  
.....

Code postal et commune : .....  
.....

Pays : .....

Profession : .....

☎ domicile : .....

☎ travail : .....

☎ portable : .....

Adresse électronique (consultée régulièrement) : .....

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves ?     OUI     NON

**Personne à prévenir en cas d'urgence**

NOM : .....

Prénom : .....

Lien de parenté : .....

☎ domicile : .....

☎ travail : .....

☎ portable : .....

Signature du responsable :