LYCÉE DES MÉTIERS René Cassin

FICHE DE RENSEIGNEMENTS SECONDAIRE
Année scolaire **2023-2024**

AMBIPRO

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION
Classe : ……..
Date d'entrée : …….....
Date de sortie : ……..... (☐ cocher si démission)

IDENTITE DE L'ELEVE

NOM : ……. Prénom : …… Sexe* : ❒ M ❒ F

Date de naissance : ….. / ….. / ……. Commune de naissance : ……

Département : …… Pays : …….. Nationalité : ……

☎ portable de l'élève : …….....……..

@ Email : ……..

Photo d'identité Obligatoire **(à coller ici)**

SITUATION FAMILIALE DES REPRESENTANTS LEGAUX

Représentant légal 1 :

Lien de parenté* : ❒ Père ❒ Mère ❒ Tuteur → copie jugement à fournir

NOM : …… Prénom : ……

Adresse : ……...

Code Postal : ……..….. Commune : ……

☎ Domicile : …… ☎ Travail : …… ☎ Portable : ……..……..

@ Email : …… ☐ accepte les SMS

Profession : …… Code : [ ] → **voir document joint**

Nombre total d'enfants à charge : …….. dont …… scolarisés dans le second degré public (collège+lycée)

Représentant légal 2 :

Lien de parenté* : ❒ Père ❒ Mère ❒ Tuteur → copie jugement à fournir

NOM : …… Prénom : ……

Adresse : ……...

Code Postal : ……..….. Commune : ……

☎ Domicile : …… ☎ Travail : …… ☎ Portable : ……..……..

@ Email : …… ☐ accepte les SMS

Profession : …… Code : [ ] → **voir document joint**

Nombre total d'enfants à charge : …….. dont …… scolarisés dans le second degré public (collège+lycée)

RESPONSABLE FINANCIER*

❒ Père ❒ Mère ❒ Elève lui-même ❒ Autre : .....

DOMICILIATION DE L'ELEVE*

L'élève vit :

❒ chez ses deux parents ❒ chez sa mère uniquement ❒ chez son père uniquement ❒ en garde alternée

❒ dans son propre logement : *adresse :* ……..

code postal : ……..….. commune : ……

❒ autre : *adresse* : ……

*** Cocher la case correspondante**

SCOLARITE ANTERIEURE

Formation suivie en 2022-2023 : …… Classe : ……..……..

Nom de l'établissement : ……..…… Commune : …… Département : ……....

Statut* : ☐ Public ☐ Privé Académie* : ☐ Strasbourg ☐ Hors Académie

FORMATION DEMANDEE*

➢ ***PROFESSIONNELLE :***

☐ AMBIPRO

LANGUES VIVANTES :

Les **mêmes que celles suivies l'année précédente** :

LV1 : …….. ***LV2 obligatoire :*** ……

ATTESTATIONS OBTENUES :

ASSR* : ☐ Niveau 1 ☐ Niveau 2 **Secourisme* :** ☐ PSC 1 ☐ SST

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

- **N° DE SECURITE SOCIALE** : ……..
- **ELEVE EMANCIPE*** : ❒ OUI ❒ NON
- **REGIME* :** ❒ Externe ❒ Interne ❒ Demi-pensionnaire
- **BOURSE NATIONALE* :** ❒ OUI ❒ NON
- **AUTORISATION DE PRENDRE ET D'UTILISER UNE PHOTOGRAPHIE A DES FINS PEDAGOGIQUES ET EDUCATIVES** (voir document *Information sur l'autorisation de prise de vue* sur le site internet)* **:** ❒ OUI ❒ NON

Tout changement d'adresse ou de téléphone en cours d'année doit être signalé par écrit au Secrétariat et/ou au CPE référent de la classe.

Date : ……

Signature du Représentant légal 1 (1) : Signature du Représentant légal 2 (1) : Signature de l'élève :

…… …….. ……

* Cocher la case correspondante

(1) **Signature obligatoire d'au moins un responsable légal si le candidat est MINEUR à la signature du présent document.**