

## FICHE SECRETARIAT

### ÉLÈVE :

Nom : ..... Redoublant(e) : Oui  Non   
Prénom(s) : ..... Né(e) le : ...../...../.....  
(Dans l'ordre de l'État Civil)  
À : ..... Département : ..... Nationalité : .....

### Scolarité de l'année précédente :

Etablissement fréquenté (nom et adresse) : .....  
Classe fréquentée : .....

Adresse personnelle de l'élève (si différente du Représentant Légal) : .....

Portable de l'élève : ..... @mail élève : .....@.....  
(OBLIGATOIRE) (OBLIGATOIRE ET EN MAJUSCULE)  
(Merci d'en créer une si vous n'en possédez pas)

### A contacter en priorité:

#### Représentant légal (Père - Mère - Tuteur)

rayez les mentions inutiles Perçoit les aides de la CAF   
Paie les frais scolaire

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse postale : .....

Code postal : ..... Commune : ..... Pays : .....

 Domicile : .....  Portable : .....

 Travail : ..... @ Courriel : .....@.....

Acceptez-vous de recevoir des SMS (O ou N) : .....

Nom et prénom des frères ou sœur déjà dans l'établissement : .....

Profession : ..... Code profession : .....

(à retrouver à la dernière page de ce même document)

Acceptez-vous de communiquer votre adresse aux fédérations de parents (PEEP et FCPE) (O ou N) : .....

### A contacter en priorité:

#### Représentant légal (Père - Mère - Tuteur)

rayez les mentions inutiles Perçoit les aides de la CAF   
Paie les frais scolaires

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse postale : .....

Code postal : ..... Commune : ..... Pays : .....

 Domicile : .....  Portable : .....

 Travail : ..... @ Courriel : .....@.....

Acceptez-vous de recevoir des SMS (O ou N) : .....

Nom et prénom des frères ou sœur déjà dans l'établissement : .....

Profession : ..... Code profession : .....

(à retrouver à la dernière page de ce même document)

Acceptez-vous de communiquer votre adresse aux fédérations de parents (PEEP et FCPE) (O ou N) : .....

### Personnes à contacter en cas d'urgence : (autres que les parents)

Nom Prénom : ..... Lien de parenté : .....

Cette personne est-elle en charge de l'enfant ? (O ou N) : .....

 Domicile : .....  Portable : .....

Signature représentant