

FICHE ADMINISTRATIVE DE RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉLÈVE RENTREE 2021

Nous vous remercions de remplir **très exactement**
et très précisément cette fiche, recto et verso.

ETAT CIVIL DE L'ÉLÈVE

Nom : _____

Prénoms : _____

(dans l'ordre de l'état civil)

Sexe : F M

Date de naissance : ____/____/____

Lieu de naissance : _____

Département de naissance : _____

N°Identifiant National : _____(N° de l'élève sur les bulletins)

N° de portable de l'élève : ____/____/____/____/____

N° de Sécurité Sociale de l'élève : ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____
(pas celui des parents)

Scolarité 2021/2022

Vous inscrivez votre enfant en classe de : _____

Double-t-il sa classe : OUI NON

Régime : Externe Demi -Pensionnaire

LV1 : _____ LV2 : _____

Etablissement scolaire fréquenté en 2020/2021

Etablissement : _____

Ville : _____

Classe : _____

Frais de scolarité

Prélèvement sur les bourses nationales (rib à fournir)

Prélèvement mensuel (mandat de prélèvement à remplir + rib)

Mère/Belle mère/ autre (**entouré le lien de parenté**)

PARENT 1

Père/Beau père/ autre (**entouré le lien de parenté**)

Nom : _____ Nom de jeune fille : _____

Prénom(s) : _____

Profession : _____

(merci de renseigner clairement la profession avec grade, etc.)

Nom de l'entreprise et localité : _____

Téléphone travail : ___/___/___/___/___

Mère/Belle mère/ autre (**entouré le lien de parenté**)

PARENT 2

Père/Beau père/ autre (**entouré le lien de parenté**)

Nom : _____ Nom de jeune fille : _____

Prénom(s) : _____

Profession : _____

(merci de renseigner clairement la profession avec grade, etc.)

Nom de l'entreprise et localité : _____

Téléphone travail : ___/___/___/___/___

Situation familiale célibataire marié(e) divorcé(e) veuf(ve)

concubinage séparé(e) pacsé(e)

En cas de séparation l'enfant vit chez Parents 1 Parent 2

**LA LOI REND OBLIGATOIRE LA DIFFUSION DES INFORMATIONS CONCERNANT L'ENFANT
SCOLARISE, AUX DEUX PARENTS**

**ADRESSE DES PARENTS OU
RESPONSABLE LEGAL**

M et/ou Mme : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Téléphone domicile : ___/___/___/___/___

Portable Père : ___/___/___/___/___

Portable mère : ___/___/___/___/___

E-mail père : _____

E-mail mère : _____

Obligatoire pour inscription examen DNB/BEP/CAP/BAC

Etes vous le payeur ? : OUI – NON

ADRESSE DE L'AUTRE PARENT

(dans le cas de parents divorcés ou séparés)

M et/ou Mme : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Téléphone domicile : ___/___/___/___/___

Portable Père : ___/___/___/___/___

Portable mère : ___/___/___/___/___

E-mail père : _____

E-mail mère : _____

Obligatoire pour inscription examen DNB/BEP/CAP/BAC

Etes vous le payeur ? : OUI – NON

Nombre total de frères et sœurs : _____

L'élève a-t-il des frères et sœurs dans l'institution Jean Paul 2 ? OUI - NON

A _____ le ___/___/___

Signature des parents
ou du/des responsable(s) :

ET de l'élève SI majeur