

ELEVE

Année scolaire : 2020-2021	NOM :
Classe souhaitée :	Prénoms :
	(dans le même ordre que l'état civil)
Régime: <input type="checkbox"/> Interne	Né(e) le :
<input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire ⁽¹⁾	à : Commune et département :
<input type="checkbox"/> Externe	Ou Pays :
Code INE (Code attribué à l'entrée de la 6 ^{ème})	Nationalité :
.....	Adresse de résidence :
(10 chiffres et 1 lettre)
	N° de portable de l'élève : / / / /

RESPONSABLES

Responsable qui a légalement la charge de l'élève	Autre responsable
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Lien de parenté ⁽²⁾ : Père – Mère – Tuteur	Lien de parenté ⁽⁴⁾ : Père – Mère – Tuteur
Autre (préciser):	Autre (préciser):
Adresse complète ⁽³⁾ :	Adresse complète ⁽⁵⁾ :
.....
Téléphone fixe : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /	Téléphone fixe : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /
Téléphone portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /	Téléphone portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /
Adresse mail :	Adresse mail :
Situation familiale ⁽²⁾ : Marié(e) - Pacs - Séparé(e)	Situation familiale ⁽²⁾ : Marié(e) – Pacs - Séparé(e)
Divorcé(e) - Veuf(ve) - Remarié(e) - Célibataire	Divorcé(e) - Veuf(ve) - Remarié(e) - Célibataire
1 : Occupe un emploi - 2 : Au chômage	1 : Occupe un emploi - 2 : Au chômage
3 : Preretraite, retraite ou retiré des affaires ⁽²⁾	3 : Preretraite, retraite ou retiré des affaires ⁽²⁾
4 : Autre situation	4 : Autre situation
Profession :	Profession :
Nom employeur :	Nom employeur :
Téléphone employeur : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /	Téléphone employeur : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /
En cas de mesure d'aide ou de suivi éducatif, coordonnées de la structure chargée du suivi :	
.....	
Nom et Coordonnées du référent éducatif :	

¹ Cochez la case correspondant à votre choix

² Entourez la réponse correspondant à votre situation

³ Si différente de celle de l'élève

⁴ Entourez la réponse correspondant à votre situation

⁵ Si différente de celle de l'élève

SUIVI(S) PARTICULIER(S)

NOM – COORDONNEES – SPECIALITE DU/DES PRATICIENS :

.....
.....
.....
.....
.....

ANTERIORITE SCOLAIRE

Dernier établissement fréquenté avant l'entrée au L.P.P. Nazareth	Année scolaire 2019/2020 classe	Public - Privé
	Option et/ou spécialité :	
	Nom de l'établissement	
	Adresse :	
	Code postal Commune	

BOURSES

Elève boursier : oui non

Ou Demande déjà faite auprès de l'établissement actuel

RENDEZ-VOUS

Pour prendre rendez-vous, merci de nous indiquer vos disponibilités : Matin Après-midi

Dates disponibles :

Rendez-vous physique possible qu'à partir de MAI

Rendez-vous en visio-conférence : nous indiquer l'adresse mail sur laquelle vous souhaitez recevoir l'invitation

Merci de nous renvoyer cette fiche complétée à l'adresse suivante : secretariat@lppnazareth.com

