

NOM DE L'ÉLÈVE

--	--	--

PRÉNOMS (en minuscules) de l'élève dans l'ordre et l'orthographe exacts du livret de famille

--	--	--

Date de naissance

Département de naissance

Commune de naissance

Nationalité

Sexe

1 - Mas

2 - Fém

--	--	--	--	--	--

--	--

--

--

--

Adresse mail de l'élève :

--

N° Tél Portable élève :

--	--	--	--	--	--	--

EN QUALITÉ DE :

EXTERNE

DEMI-PENSIONNAIRE

INTERNE

ÉLÈVE REDOUBLANT :

ÉLÈVE BOUSIER :

MODE DE TRANSPORT :  Véhicule personnel

Train de .....à.....

Bus de ..... à Phalsbourg

**ATTENTION : LES CASES COCHÉES DEVIENNENT DES ENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES POUR L'ANNÉE SCOLAIRE  
aucun changement et abandon possible en cours d'année**

**CHOIX DES LANGUES**

- LANGUE VIVANTE :  ANGLAIS - ALLEMAND

ANGLAIS - ESPAGNOL (si suivi depuis la 5ème)

Votre Certification de Langue en ALLEMAND ?

A2

**OU**

B1

**ENSEIGNEMENTS FACULTATIFS**

LCA Latin

DNL Anglais (Mathématiques)

**et /ou un seul au choix possible parmi les 2 enseignements suivants :**

Espagnol LV3

Chinois LV3

**ENSEIGNEMENT RELIGIEUX :**

Il est obligatoire

CONFESSION (à renseigner) .....

**SCOLARITÉ PRÉCÉDENTE :**

Nom de l'établissement suivi de la commune :	Classe	Nom de l'établissement suivi de la commune :	Classe

**TOUTES LES RUBRIQUES SONT À RENSEIGNER**

**Responsable principal \* :**

**\*personne en charge du suivi et de la relation élève/établissement**

Père     Mère     Tuteur (trice)

Nom

Prénom

Nom **de naissance**

N° Tél. Portable

N° Tél. Travail

Email personnel

Email professionnel

Profession

Adresse   
.....  
  
.....

Code Postal

Commune

N° Tél. Personnel

Liste Rouge

Situation familiale  Marié(e)     Pacsé(e)     Union libre     Séparé(e)     Divorcé(e)  
 Célibataire     Veuve/veuf

Nombre d'enfants à charge en collège/lycée

Nombre total d'enfants à charge

**Conjoint :**

Père     Mère     Belle-mère     Beau-père

Nom

Prénom

Nom **de naissance**

N° Tél. Portable

N° Tél. Travail

Email personnel

Email professionnel

Profession

Adresse   
.....  
  
.....

Code Postal

Commune

N° Tél. Personnel

Liste Rouge

Si parents séparés, adresse de **résidence principale** de l'élève  Père     Mère

Contact en cas d'urgence : M. / Mme ,,

Numéro de téléphone

## En cas de séparation ou divorce, coordonnées du 2e parent

Père  Mère

Nom  Prénom

Nom **de naissance**

N° Tél. Portable  N° Tél. Travail

Email personnel  Email professionnel

Profession

Adresse   
.....  
.....  
Code Postal   
Commune

N° Tél. Personnel  Liste Rouge

Situation familiale  Marié(e)  Pacsé(e)  Union libre  Séparé(e)  Divorcé(e)  
 Célibataire  Veuve/veuf

**Situation particulière: veuillez vous rapprocher de l'établissement 03.87.24.30.22 (secrétariat élèves)**

• Autorisez-vous la diffusion ou l'exploitation de la photographie de votre enfant ? OUI  NON

• Autorisez-vous la communication de votre adresse à l'Association des Parents d'Elèves de l'enseignement Libre (APEL) ? OUI  NON

• Elève disposant d'un : PAP  PAI

**Autres informations que vous jugez utiles de nous transmettre afin de pouvoir accompagner au mieux votre enfant :**

A, ..... Le .....

Signature de l'élève :

Signature des parents (obligatoire même pour les élèves majeurs)