

**11bis avenue Jean Jaurès
78000 VERSAILLES**

☎ : 01-39-23-18-18

@ : secretariatlycee@leschataigniers.com

FICHE INDIVIDUELLE ELEVE ANNEE 2022-2023

Classe de remise à niveau demandée pour orientation future en :

- IFSI SOCIAUX EJE ESPE Assistant(e) service social
 Autres : BTS préciser Remise à niveau pour entrée en école
 Auxiliaire de Puériculture Aide Soignant

NOM :

Prénom :

Sexe : F – M

Date de naissance : **Lieu de Naissance :**

Département : **Pays de naissance :**

NATIONALITE :

NUMERO DE SECURITE SOCIALE : - / - - / - - / - - / - - / - - / - - / - -

CURSUS SCOLAIRE

Année	Classe	Formation - Série – spécialité	Etablissement
2020-2021			
2021-2022			
Diplôme obtenu	ANNEE	TYPE	

CURSUS UNIVERSITAIRE ou autre (s'il y a lieu)

Année :

Formation :

Tel : **Portable de l'élève :**

MAIL élève :

Adresse de l'élève : (Si différente de celle du responsable)

Adresse :

CP/VILLE :

FICHE FAMILLE 2022-2023

<p>RESPONSABLE PRINCIPAL NOM : _____ Nom de naissance : _____ Prénom : _____ ☎ (portable) : _____ ☎ (bureau) : _____ Mail : Obligatoire _____</p> <p>COORDONNEES DOMICILE : Adresse : _____ CP : _____ Ville : _____ ☎ (domicile) : _____</p> <p>Situation familiale : _____ Nombre d'enfants second degré (collège-lycée) : ____ Nombre d'enfants à charge : _____ Profession : _____ Société : _____</p>	<p>CONJOINT NOM : _____ Nom de naissance : _____ Prénom : _____ ☎ (portable) : _____ ☎ (bureau) : _____ Mail : Obligatoire _____</p> <p>Profession : _____ Société : _____</p>	<p style="text-align: center;">EN CAS DE DIVORCE/SEPARATION/AUTRE ...</p> <p>Autorité parentale : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> NOM : _____ Nom de naissance : _____ Prénom : _____ ☎ (portable) : _____ ☎ (bureau) : _____ Mail : Obligatoire _____</p> <p>COORDONNEES DOMICILE : Adresse : _____ CP : _____ Ville : _____ ☎ (domicile) : _____</p> <p>Situation familiale : Nombre d'enfants second degré (collège-lycée) : ____ Nombre d'enfants à charge : _____ Profession : _____ Société : _____</p>
--	--	--

SIGNATURE(s) OBLIGATOIRE(s) : PERE

MERE

AUTRE RESPONSABLE (le cas échéant)

ELEVE

