

11bis avenue Jean Jaurès
78000 VERSAILLES

☎ : 01-39-55-95-04 - 📠 : 01-39-23-18-19

@ : secretariatlycee@leschataigniers.com

FICHE INDIVIDUELLE ELEVE ANNEE 2021 2022

Classe de remise à niveau demandée pour orientation future en :

- IFSI
 SOCIAUX EJE
 Autres : BTS préciser
- ESPE
- Assistant(e) service social
- 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
2019-2020			
2020-2021			
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 2021-2022

<p>RESPONSABLE PRINCIPAL NOM : _____ Nom de naissance : _____ Prénom : _____ ☎ (portable) : _____ ☎ (bureau) : _____ Mail : Obligatoire <input type="text"/> COORDONNEES DOMICILE : Adresse : _____ CP : _____ Ville : _____ ☎ (domicile) : _____ 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 <input type="text"/> Profession : _____ Société : _____</p>	<p>EN CAS DE DIVORCE/SEPARATION/AUTRE ... Autorité parentale : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> NOM : _____ Nom de naissance : _____ Prénom : _____ ☎ (portable) : _____ ☎ (bureau) : _____ Mail : Obligatoire <input type="text"/> COORDONNEES DOMICILE : Adresse : _____ CP : _____ Ville : _____ ☎ (domicile) : _____ 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

