

FICHE DE RENSEIGNEMENTS APPRENANTS

ANNEE SCOLAIRE 2026 - 2027

IDENTITE ET COORDONNEES ELEVE/ETUDIANT

NOM : - PRENOM :

NATIONALITE : - SEXE FEMININ MASCULIN

DATE DE NAISSANCE : VILLE DE NAISSANCE :

DEPARTEMENT : CODE DU DEPARTEMENT : PAYS :

@Téléphone portable : - @Email (obligatoire):

• Où vivra l'élève en semaine durant l'année scolaire ?

1/ chez ses parents : mère et / ou père 2/ au foyer les aquarelles (BTS - DN MADE) 3/ à l'internat

4/ chez un membre de la famille : Nom-TELEPHONE :

5/ en pension : Nom - TELEPHONE :

6/ autre (préciser) : Nom - TELEPHONE :

ADRESSE DE L'ELEVE : - VILLE :

Scolarité de l'an dernier

L'élève est-il redoublant ? non oui

Faisait-il parti(e) du dispositif la cordée de la réussite ? non oui

Collège /Lycée :Commune :Pays :

Scolarité à la rentrée 2026 2027

Régime scolaire : externe demi-pensionnaire interne En pension

Transports scolaires ? non oui / Circuit :

•Projet professionnel / de poursuite d'études ?

Nom et Prénom du responsable légal 1 :

Lien de parenté : Profession.....

Adresse complète

.....Mail :@.....

Domicile : Travail : Portable :

Nom et Prénom du responsable légal 2 :

Lien de parenté : Profession.....

Adresse complète

.....Mail :@.....

Domicile : Travail : Portable :

Autre personne à contacter en cas d'urgence (Nom et prénom) :

.....

Lien de parenté :Profession.....

Domicile : Travail : Portable :

- Autorisez - vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves ?
- non oui
- Acceptez-vous de recevoir des SMS du lycée ? non oui
- Nombre total d'enfants à charge :
- Nombre d'enfants scolarisés dans le secondaire (collège, lycée) :

- La demande de Bourse Lycée au titre de l'année 2026-2027 s'effectue en ligne sur le site www.service-public.gouv.fr
 - Nom du Parent demandeur qui percevra la bourse et donnera son RIB ainsi que l'attestation CAF et l'avis d'imposition.
-

• **Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement** (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre...)

.....

Nom et n° de téléphone du médecin traitant :

• Si votre enfant est atteint d'une maladie susceptible d'avoir un retentissement sur sa vie au sein de l'établissement scolaire ; vous devez dans les meilleurs délais, réclamer puis compléter "**la fiche de renseignements médicaux confidentiels**" puis la transmettre sous enveloppe cachetée à l'attention du médecin scolaire.

DATE ET SIGNATURES

L'élève ou l'étudiant,

La mère,

Le père,

Autre responsable,