


FICHE SYNTHÈSE

Année scolaire : 2022-2023

IDENTITE DE L'ELEVE		INE:								
Nom de famille : Nom d'usage : Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Prénoms : Né(e) le : .. / .. / .. A : Pays de naissance : Nationalité :										
COORDONNEES DE L'ELEVE										
<input type="checkbox"/> L'élève habite chez : <input type="checkbox"/> Possède sa propre adresse : Code postal : Commune : Pays : @ Courriel : 📞 domicile : 📞 travail : 📞 mobile :										
SCOLARITES	Date d'entrée dans l'établissement :									
Type d'inscription : Statut de l'élève :										
Année scolaire / Régime	MEF / Options	Division	Date début	Date fin	Etablissement / DPP	Commune				
Régime :		Circuit de transport :			Élève boursier : <input type="checkbox"/>					
Restauration :		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">Déjeuner</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Dîner</td> </tr> </table>		Déjeuner	Dîner							
Déjeuner										
Dîner										


REPRESENTANT LEGALPaie les frais scolaires : A contacter en priorité : Lien avec l'élève : Civilité : Mme M.

Nom de famille : Prénom :

Nom d'usage : PCS :

Adresse :

Code postal : Commune : Pays :


@ Courriel : Communique son adresse aux associations de parents d'élèves :  domicile :  travail : mobile : Accepte de recevoir des SMS : **REPRESENTANT LEGAL**Paie les frais scolaires : A contacter en priorité : Lien avec l'élève : Civilité : Mme M.

Nom de famille : Prénom :

Nom d'usage : PCS :

Adresse :

Code postal : Commune : Pays :

@ Courriel : Communique son adresse aux associations de parents d'élèves :  domicile :  travail : mobile : Accepte de recevoir des SMS : **PERSONNE EN CHARGE**Paie les frais scolaires : A contacter en priorité : Lien avec l'élève : Civilité : Mme M.

Nom de famille :

Nom d'usage : Prénom :

Adresse :


Code postal : Commune :

Pays : @ Courriel :

 domicile :  travail : mobile : Accepte de recevoir des SMS : **AUTRE PERSONNE A CONTACTER**Lien avec l'élève : Civilité : Mme M.

Nom de famille :

Nom d'usage : Prénom :

 domicile :  travail : mobile : Accepte de recevoir des SMS :