|  |
| --- |
| **IDENTITE DE L’ELEVE** |
| **Nom :**  **Prénoms :**  Né(e) le : à :  Nationalité : Numéro de portable : |
| **SCOLARITE DE L’ANNEE PRECEDENTE** |
| Etablissement : Ville :  Classe : Avez-vous fait une demande de bourse de lycée pour 2016/2017 : OUI NON |
| **RESPONSABLE LEGAL 1** |
| Nom : Responsable financier : OUI - NON  Prénoms : Lien de parenté : Père –Mère-Tuteur …  Adresse :  Code postal : Commune : Pays :  🕾domicile : 🕾 travail : 🕾 portable :  Courriel @ :  Nombre d’enfant(s) à charge : Nombre d’enfants scolarisés dans le second degré :  Situation emploi : Profession : |
| **RESPONSABLE LEGAL 2** |
| Nom : Responsable financier : OUI - NON  Prénoms : Lien de parenté : Père –Mère-Tuteur …  Adresse :  Code postal : Commune : Pays :  **🕾**domicile : **🕾** travail : **🕾** Portable :  Courriel @ :  Nombre d’enfant(s) à charge : Nombre d’enfant(s) scolarisé(s) dans le second degré :  Situation emploi : Profession : |
| **RESPONSABLE FINANCIER SI DIFFERENT DU RESPONSABLE LEGAL 1 OU 2** |
| Nom : Prénom :  Adresse :  Code postal : Commune : Pays :  **🕾**domicile : **🕾** travail : **🕾** Portable : |
| **AUTRE (RESPONSABLE OU) PERSONNE A CONTACTER** |
| Nom : Prénom :  Adresse : Lien de parenté :  Code postal : Commune : Pays :  **🕾**domicile : **🕾** travail : **🕾** Portable : |
| **L’ELEVE MANGERA-T-IL A LA CANTINE : OUI NON** |
| **TOUTE REMARQUE EVENTUELLE CONCERNANT L’ELEVE QUE VOUS SOUHAITEZ COMMUNIQUER** |
|  |

**LYCEE LAVOISIER – PORCHEVILLE** **ANNEE SCOLAIRE 2018-2019**

Classe 2018/2019 :

**FICHE SECRETARIAT** - Document à compléter en MAJUSCULES le plus clairement possible.

Date : Signature du responsable légal :

|  |
| --- |
| Réservé à l’Administration |
| CLASSE 2018-2019 |

**LIEN DE PARENTE DU RESPONSABLE LEGAL 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Père |  | Autre membre de la famille |
|  | Mère |  | DDASS |
|  | Tuteur |  | Autre cas |

**LIEN DE PARENTE DU RESPONSABLE LEGAL 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Père |  | Autre membre de la famille |
|  | Mère |  | DDASS |
|  | Tuteur |  | Autre cas |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO DE TELEPHONE PORTABLE DE L’ELEVE** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |
| --- |
| **TOUTE AUTRE REMARQUE EVENTUELLE**, CONCERNANT L’ELEVE, QUE VOUS SOUHAITERIEZ COMMUNIQUER |

Date : **Signature du Responsable légal**