



**FICHE SECRÉTARIAT  
CLASSES DE  
3<sup>ème</sup>**

**PHOTO  
obligatoire**

**IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE**

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Nationalité : .....

Né(e) le : ..... à Département N°  Commune : .....

**SCOLARITÉ**

**SCOLARITÉ : Année 2023/2024**

Doublement <sup>(1)</sup> OUI - NON

Régime <sup>(1)</sup> EXTERNE ☐ DEMI-PENSIONNAIRE ☐

Possibilité pour les demi- pensionnaires de manger 3, 4 ou 5 jours.

Transport <sup>(1)</sup> : OUI - NON

MEF<sup>(1)</sup> : - 4<sup>ÈME</sup>

- (LV1) ANGLAIS
- (LV2) ESPAGNOL - ALLEMAND <sup>(1)</sup>

**OPTIONS :**

- LATIN (à partir de la 5<sup>ème</sup>)

**SCOLARITÉ ANNÉE PRÉCÉDENTE**

Année : 2020-/2021 Provenance : ÉTABLISSEMENT : PUBLIC <sup>(1)</sup> - PRIVÉ <sup>(1)</sup>  
ACADÉMIE <sup>(1)</sup> - HORS ACADÉMIE <sup>(1)</sup> préciser quelle Académie.....

Nom établissement : ..... ADRESSE .....

COMMUNE : ..... CODE POSTAL : .....

MEF <sup>(1)</sup> : 5<sup>ÈME</sup>

- LV1 ANGLAIS
- LV2 ESPAGNOL ALLEMAND

**(1) : rayer les mentions inutiles**

**RESPONSABLES DE L'ÉLÈVE** renseigner obligatoirement les deux responsables

**RESPONSABLE LÉGAL 1 ET FINANCIER**

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Lien <sup>(1)</sup> / - MÈRE - PÈRE - TUTEUR - AUTRES CAS

PROFESSION : .....

Téléphone(s) : Domicile : ..... Travail : ..... portable : .....

Adresse : .....  
.....

Adresse électronique : .....

**Merci de signaler au secrétariat ou aux services de Vie Scolaire tous les changements d'adresse et numéro de téléphone pouvant intervenir pendant l'année scolaire**

Adresse .....

Commune..... CODE POSTAL.....

Nombre total d'enfants à charge : .....dont .....enfants à charge en lycée et collège public

Autorisez vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves Oui ☐ Non ☐

**RESPONSABLE LEGAL 2**

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Lien (1) - MÈRE - PÈRE - TUTEUR - AUTRES CAS

**PROFESSION :** .....

Adresse du responsable légal 2 – **si différente du responsable légal 1** : .....

Téléphone(s) : Domicile : ..... Travail : ..... portable : .....

**PERSONNE A PRÉVENIR**

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Lien (1) - MÈRE - PÈRE - TUTEUR - AUTRES CAS

Téléphone(s) : Domicile : ..... Travail : ..... portable : .....

SIGNATURE DU RESPONSABLE LÉGAL