

N° interne :

Date d'entrée dans l'établissement

(Zones à remplir par l'établissement)

### IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom :

Prénom(s) :

Né(e) le

à :

Code Département

Sexe (M ou F) :

Nationalité :

Pays de naissance :



Mobile élève



Courriel élève :

### SCOLARITÉ POUR LA RENTRÉE

Classe ou formation :

Spécialité :

RÉGIME : Externe

1/2 pensionnaire

Interne

Ext. surveillé

1/2 pension. hébergé

Int. externé

Int. hébergé

Doublement :  oui  non

Transport scolaire :  oui  non

L.V. 1 :

L.V. 2 :

### OPTIONS :

1 .....

4 .....

2 .....

5 .....

3 .....

6 .....

### RESTAURATION

Cochez le (ou les) repas pris dans l'établissement)

	Midi	Soir	Midi	Soir
Lundi			Jeudi	
Mardi			Vendredi	
Mercredi			Samedi	

### SCOLARITÉ DE L'ANNÉE FINISSANTE

Nom de l'établissement :

Ville :

Code Département

Académie :

Etablissement public

Etablissement privé

Classe ou formation :

Spécialité :

OPTIONS : 1 .....

3 .....

5 .....

2 .....

4 .....

6 .....