



# FICHE DE RENSEIGNEMENTS APPRENANTS

ANNEE SCOLAIRE 2025 - 2026

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 2025 2026

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) : .....

- Faites-vous une demande de Bourse Lycée au titre de l'année 2025-2026 ?  non  oui
- Souhaitez-vous l'étude automatique de droit à la bourse pour votre enfant ?  non  oui
- Nom du Parent demandeur qui percevra la bourse et donnera son RIB :

•**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,