

# FICHE DE RENSEIGNEMENT

---

## 1 - L'ELEVE

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

vient de l'établissement : \_\_\_\_\_

classe précédente : \_\_\_\_\_

classe demandée en 2023/2024 : \_\_\_\_\_

N° de PORTABLE : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/ (pensez à prévenir en cas de changement de numéro)

Motivations pour l'internat : (à compléter par l'élève) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 2 - LES PARENTS

Adresse : \_\_\_\_\_

CODE Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Situation de famille : mariés / divorcés / veuf (ve) / pacsés / parent seul - (rayez la mention inutile)

en cas de divorce, parent ayant la garde : \_\_\_\_\_

Profession du père : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Profession de la mère : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Votre enfant présente-t-il des problèmes d'ordre :

Psychologique : \_\_\_\_\_

de santé (y compris allergie): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

si OUI doit-il ou elle suivre un traitement ? \_\_\_\_\_

(merci de nous joindre l'ordonnance)

Autres renseignements que vous jugez utile de nous communiquer :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_