



LYCEE PROFESSIONNEL DUMAS JEAN-JOSEPH

NOM :

PRENOM :

Commune de naissance :

Pays (pour les élèves né(es) à l'étranger) :

Adresse de l'élève :

Né(e) le :

Département :

Port élève :

½ pension

Email :

@

SCOLARITE DE L'ANNEE PRECEDENTE	SCOLARITE DE L'ELEVE	
Etablissement :	Année scolaire	Classe
Adresse :	2021-2022	
	2022-2023	
	2023-2024	
Classe :	Choix de la langue (pour les élèves de la 2nde BAC Pro) sauf 2nde et 1ère AEPA, 2nde et 1ère MS et Term SPVL	
Académie d'origine:	<input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Espagnol	

Responsable de l'élève	Autre responsable
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Lien de parenté : Père Mère Tuteur Aide Sociale à l'enfance Autre cas	Lien de parenté : Père Mère Tuteur Aide Sociale à l'enfance Autre cas
Situation Familiale :	Situation Familiale :
Profession :	Profession :
Occupe un emploi :	Occupe un emploi :
Sans emploi	Sans emploi
Adresse du parent :	Adresse du parent :
Code Postal : Ville :	Code Postal : Ville :
Tel fixe : Port :	Tel fixe : Port :
Email: @	Email: @

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves : oui non

L'élève est-il majeur : oui non L'élève est-il boursier : oui non

L'élève est-il orphelin de : père de mère pupille de la nation

Personnes à prévenir en cas d'accident (dans l'ordre de priorité)

Nom Prénom	Lien de parenté	N° Port	N° Fixe	N° Travail

Autorisation du responsable légal de l'élève en cas de maladie ou accident

En cas d'urgence votre enfant sera conduit par les services d'urgence pompier ou police –secours à l'hôpital le plus proche.

Assurance : (l'assurance individuelle est vivement recommandée)

Organisme assureur :

N° de police :

Frères et Sœurs scolarisés dans l'établissement ou autres (collège, lycée)

Nom Prénom	Etablissement	Classe	Qualité

Nombre total d'enfants à charge :

Signatures

Mère	Père	Tuteur	Elève