FICHE CONTACT Année Scolaire 2019/2020

CLASSE souhaitée :……………………………………..

**ÉLÈVE** EXTERNE DEMI – PENSIONNAIRE

NOM :………………………………………………Prénom :………….…………………………………………SEXE :..………………….………..

Date et lieu de naissance:…………………………………………………….…… Nationalité :………………………………………………

Nom et adresse de l’école précédente fréquentée, année scolaire et classe : ………………………….………………….. ……………………………………..…………………………………………………………………………………………………………….…………………

**RESPONSABLE LÉGAL (ou contact) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Père | Mère |
| Nom |  |  |
| Prénom |  |  |
| Autorité parentale | 🞏 oui 🞏 non | 🞏 oui 🞏 non |
| Adresse |  |  |
| Adresse mail : |  |  |
| 🕿 fixe |  |  |
| 🕿 portable |  |  |

**CONNAISSANCE DE L’ETABLISSEMENT :**

 Site internet, presse, affiche, plaquette

(….……………………………………..…………………………………..……………………………………………………………….…………………..)

 Elève ou ancien élève

 Autre :

(…..…………………………………………………………..………………………………………………………………………….………………………)

**OBSERVATIONS :**

Fait à ………………………………………………Le……………….…… Signature des parents ou du responsable légal