

Lycée Robert de Mortain
Service Vie scolaire
30, rue de la 30^{ème} D.A
50 140 MORTAIN BOCAGE

Entrée en 2017

2017/2018	
2018/2019	
2019/2020	

ÉLÈVE

NOM :

Prénom :

Date et Lieu de naissance :

Né(e) le .. / .. / à

Qualité

- ☐ EXTERNE
☐ DEMI-PENSIONNAIRE 4 JOURS
☐ DEMI-PENSIONNAIRE 5 JOURS
☐ INTERNE

N° de Portable de l'élève: .. - .. - .. - .. - ..

Moyen de transport pour venir au Lycée :

Dernier établissement fréquenté et classe suivie

Diplômes obtenus et dates :

Adresse personnelle de l'élève s'il y a lieu :

Date de naissance et prénom des frères et sœurs

OBSERVATIONS PARTICULIÈRES

SIGNATURES

Responsable 1

Responsable 2

Autre

FAMILLE*

- ☐ Parents séparés
☐ Parents remariés
☐ Enfant orphelin de père, de mère
☐ Enfant pris en charge par un organisme particulier
 (* **Cocher**)

En cas de situation particulière, veuillez fournir la pièce justificative fixant la garde des enfants

• **Responsable légal 1 ou Tuteur (Nom Prénom) :**

• Adresse

• Téléphone : .. - .. - .. - .. - ..

• Portable : .. - .. - .. - .. - ..

• Profession du Responsable légal 1 ou Tuteur

• Lieu de travail:
 Nom
 Téléphone

• **Responsable légal 2 (Nom Prénom) :**

• Adresse si différente du Responsable légal 1

• Téléphone : .. - .. - .. - .. - ..

• Portable : .. - .. - .. - .. - ..

• Profession du Responsable légal 2

• Lieu de travail:
 Nom
 Téléphone

EN CAS D'URGENCE, prévenir :
 (Différent des responsables légaux ou tuteur)

M. ou Mme

Lien de parenté ou autre :

Téléphone : .. - .. - .. - .. - ..