

Lycée Robert de Mortain  
Service Vie scolaire  
30, rue de la 30<sup>ème</sup> 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 : .. - .. - .. - .. - ..