

PREMIERE TECHNOLOGIQUE / PREMIERE PROFESSIONNELLE

Fiche de renseignements élève (1<sup>ère</sup> partie)

Identité de l'élève

Nom : ..... Prénoms : .....  
Né(e) le : ..... Sexe (M ou F) : .....  
Commune de naissance : ..... Dépt : ..... Nationalité : .....

Année scolaire précédente 2018 - 2019

Etablissement : LYCEE EUROPEEN STEPHANE HESSEL  
Classe : .....  
Régime : ..... Boursier

Année 2019 - 2020 - changement de régime

Régime (si différent de l'année 2018-2019) :

Externe  Interne  DP 1J  DP 2J  DP 3J  DP 4J  DP 5J

Si vous avez coché un régime demi-pensionnaire, précisez les jours si vous le pouvez :

Lundi  Mardi  Mercredi  Jeudi  Vendredi

Scolarité année 2019 - 2020

Inscrit en voie technologique : .....

Langue vivante A : ..... Langue vivante B : .....

Enseignement optionnel suivi en classe de 2<sup>nd</sup>e et demandé en classe de 1<sup>ère</sup> :

Arts plastiques (\*)  E.P.S. (\*)  Musique (\*)  
 LVC Italien  LVC Espagnol  
 Euro Allemand  Euro Espagnol

Euro Anglais – histoire géographique (possible uniquement en STMG)

Euro Anglais – sciences physiques (possible uniquement STI2D) (\*) débutants possible si compatible avec l'EDT

Inscrit en voie professionnelle : .....

Langue vivante : .....

Partie à compléter par le lycée

- Dossier remis le : .....
- Traité par : .....
- Pièces justificatives jointes :
  - Fiche de dialogue "après la 2de"
  - Fiche intendance
  - Fiche urgence
  - Fiche internat
  - Chèque MDL (8€ ou 16€)

Nom de l'élève :

Prénom :

Classe :

portable : ..... mail : .....

**Responsable légal et responsable financier**

NOM :

Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

Commune :

Pays : FRANCE

Profession :  
domicile :

travail :

portable :

Adresse électronique (consultée régulièrement) :

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves ?

OUI

NON

Adresse de l'élève si différente de celle du responsable financier :

Code postal : .....

Commune : .....

domicile : .....

**Autre responsable légal**

NOM :

Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

Commune :

Pays : FRANCE

Profession :  
domicile :

travail :

portable :

Adresse électronique (consultée régulièrement) :

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves ?

OUI

NON

**Personne à prévenir en cas d'urgence**

NOM :

Prénom : .....

Lien de parenté : .....

domicile : .....

travail : .....

portable : .....

Signature du responsable :