

**RENSEIGNEMENTS - VIE SCOLAIRE**

CLASSE : _____ 2026-2027

NOM :

Prénoms : _____ Sexe : F / M

Né(e) le : _____ à : _____ Nationalité : _____

Classe 2025-2026 :

Établissement fréquenté 2025-2026 :

Majeur : _____ ou sera majeur le : _____

Régime pour l'année en cours Externe Demi-pensionnaire InterneRégime particulier au réfectoire Végétarien Sans porc Autre : _____**OBLIGATOIRE PARCOURS SUP**

Numéro portable élève : _____

Adresse mail élève validé : _____

Responsable 1
5chez qui vit l'élève et paye les frais de scolarité°**Responsable 2**
(si changement nous informer le plus vite possible pour parcoursup)

	Mère	Père	Autres		Mère	Père	Autres
Nom							
Prénom							
Adresse							
Tél fixe							
Portable							
Mail							
Profession							
Catégorie socio-professionnelle - Voir tableau ci-joint				Catégorie socio-professionnelle - Voir tableau ci-joint			
Destinataire des bulletins	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON		Destinataire des bulletins	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
Transmission des coordonnées représentants de parents d'élèves	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON		Transmission des coordonnées représentants de parents d'élèves	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
Signature				Signature			

Nombre total d'enfants de la famille : _____ et Noms – Prénoms : _____

Nombre d'enfants scolarisés : _____ Classes : _____ École : _____

AUTRE PERSONNE A CONTACTER

Nom : _____ Prénom : _____

Lien avec l'élève : _____ Mail : _____

Tél.portable : _____ Tél.fixe : _____

Adresse : _____

SCOLARITE**CHOIX DE LA LANGUE** : uniquement pour les classes d' ASSP et d' AAGA (1 seule L.V. possible) : Anglais Espagnol**AUTORISATION DROIT A L'IMAGE (circulaire n°2003-091 du 05/06/2003)**

J'autorise la prise et l'utilisation de photos pour :

- Les photos individuelles à usage interne (ENT)
- La photo de classe
- Les photos pour tout autre support (presse, publications électroniques, diffusions publiques...)

IMPORTANT / Veuillez nous informer de tout changement par écrit ou par mail : ce.0110027v@ac-montpellier

ATTESTATION D'ASSURANCE

Je certifie et atteste que mon enfant est assuré en responsabilité civile.
L'assurance est non obligatoire mais vivement recommandée.

Nom de la compagnie : _____ Numéro de police : _____
Joindre l'attestation

REGIME DES SORTIES

Externe	Régime 1	Les élèves arrivent à 8h20 et quittent l'établissement à 12h10 L'après-midi ils arrivent à 13h10 et quittent l'établissement à 17h
	Régime 2	Les élèves arrivent dans l'établissement pour leur 1er cours de la ½ journée et le quittent après le dernier cours de la ½ journée (de même en cas d'absence prévue ou imprévue d'un professeur)
Demi-Pensionnaire	Régime 1	Les élèves arrivent à 8h20 et quittent l'établissement à 17h
	Régime 2	Les élèves arrivent dans l'établissement pour leur 1er cours de la journée et le quittent après le dernier cours de la journée (de même en cas d'absence prévue ou imprévue d'un professeur)

IMPORTANT : Pour tous les élèves en régime **non autorisé**, seuls pourront sortir ceux dont le responsable légal (ou un mandataire désigné ci-dessous) aura fourni par mail ou papier, un justificatif autorisant la sortie de l'établissement.

PERSONNES HABILITÉES A PRENDRE L'ELEVE EN CHARGE EN CAS D'EMPECHEMENT DU RESPONSABLE LEGAL

NOM		NOM	
Prénom		Prénom	
Adresse		Adresse	
Téléphone		Téléphone	
Mail		Mail	

MAISON DES LYCEENS

Depuis de nombreuses années, la **M.D.L.** participe à la vie de l'établissement. Les actions engagées sont nombreuses et touchent de multiples aspects de la vie au lycée professionnel :

- Aide au financement de voyages pédagogiques
- Organisation et participation aux sorties, animations
- Achat de matériel audio / vidéo et jeux pour le foyer
- Goûter pour les élèves, bals...

Nous souhaitons attirer votre attention sur l'importance de cette association pour la vie du lycée.

Aussi, nous vous proposons d'adhérer à la M.D.L. pour un montant de 10€ .

Je souhaite que mon enfant adhère à la M.D.L. et joins la somme de 10€ OUI NON

Autorisation particulière destinée aux élèves majeurs

Je soussigné _____ autorise mon enfant majeur _____ à signer lui-même tout document le concernant. (justificatifs d'absence, convention de stage, autorisation de sortie...)

La majorité civile, n'entraînant pas la disparition de l'entretien que les parents doivent assumer, implique que ceux-ci soient informés des absences, des résultats scolaires, des fautes de disciplines et des indications données par l'administration. Si un élève majeur souhaite qu'aucune information le concernant, ne soit communiquée à sa famille, il doit apporter la preuve de son autonomie financière.

(Circulaire interministérielle n°74327 du 01/09/74). L'élève majeur peut justifier du motif de ses absences de manière autonome.

Veillez cocher la ou les case (s) correspondante (s) si nécessaire

Je soussigné(e) : NOM _____ Prénom : _____
valide les renseignements portés sur ce document recto-verso.

A _____ le _____ Signature :