**BELLE-MÈRE OU BEAU-PÈRE** : (en cas de remariage ou de vie maritale)

NOM : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune : Tél. (domicile) :

Tél. (portable) : Courriel :

Profession : Tél. (employeur) :

Nom et adresse (employeur) :

……………………………………………………………………………………………………….

NOM, PRÉNOM ET DATE DE NAISSANCE DES ENFANTS :

(par ordre chronologique, remettre le nom de l’élève)

1.............................................................2.....................................................................

3 ............................................................4.....................................................................

5 ............................................................6......................................................................

Je soussigné(s)

-déclare posséder une assurance responsabilité civile

 Nom et adresse de la compagnie (obligatoire)

 N° de police obligatoire

- autorise l’établissement à prendre toute mesure en cas d’urgence.

- m’engage à signaler par écrit toute modification en cours d’année.

- autorise le lycée à communiquer les absences de mon enfant par SMS.

❏ autorise ❏ n’autorise pas : l’établissement à communiquer mon adresse personnelle courriel aux associations de parents d’élèves.

Avant l’entrée au lycée Camille du Gast, quel établissement fréquentait l’élève ?

Nom de l’établissement :

Adresse :

Dans quelle classe était-il inscrit ?

❏ Collège  ❏ 3ème ❏ 3ème SEGPA ❏ 3ème PPro

❏ Lycée ❏ 2nde Générale ❏ 2nde Techno. ❏ 2nde Pro.

 ❏ Terminale CAP

❏ Autres cas (à préciser)

NOM, Prénom et signature du responsable de l’élève :

 FICHE VIE SCOLAIRE

 NOM :

 Prénoms :

 Né(e) le :

 à :

 Nationalité :

N° de sécurité sociale de l’élève :

(ce n° n’est pas celui des parents. Si vous ne le connaissez pas, contactez votre caisse d’assurance maladie)

SITUATION FAMILIALE DES PARENTS :

 ❏ MARIÉ ❏ PACSÉ ❏ VEUF ❏ SÉPARÉ ❏ DIVORCÉ ❏ VIE MARITALE

Coordonnées obligatoires des deux parents divorcés ou séparés (depuis la loi du 8/1/93 et la lettre du 13/10/99 parue au BO n° 38 du 28/10/99 pour communication des résultats scolaires).

Parent ayant la garde de l’enfant : ❏ Père ❏ Mère

(en cas de divorce ou de séparation des parents)

**Responsable 1** (OBLIGATOIRE) : ❏ Père ❏ Mère ❏ Autre, précisez....

NOM : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune : Tél. (domicile) :

Tél. (portable) : Courriel :

Profession : Tél. (employeur) :

Nom et adresse (employeur) :

**Responsable 2** (OBLIGATOIRE) : ❏ Père ❏ Mère ❏ Autre, précisez....

NOM : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune : Tél. (domicile) :

Tél. (portable) : Courriel :

Profession : Tél. (employeur) :

Nom et adresse (employeur) :

……………………………………………………………………………………………………….

Adresse de **l’élève** (si différente du responsable) :

Tél. (domicile) : Tél. (portable) :

Photo collée

(ne pas agrafer)