MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION
NATIONALE,
DE LA JEUNESSE
ET DES SPORTS
Liberté
Égalité
Fraternité

LP AMPERE
JOSSELIN

FICHE SYNTHESE

Année scolaire : 2023 / 2024

FORMATION SUIVIE PAR L'APPRENANT : Choix de la classe

IDENTITE DE L'APPRENANT — INE:

Nom de famille : .....

Nom d'usage : ..... **Sexe :** F ☐ M ☐

Prénoms : .....

Né(e) le : ..... **A :** .....

Pays de naissance : ..... **Nationalité :** .....

COORDONNEES DE L'APPRENANT

☐ **L'apprenant habite chez :** .....

☐ **Possède sa propre adresse :** .....

.....

.....

.....

Code postal : ..... **Commune :** .....

Pays : ..... **@ Courriel :** .....

☎ **domicile :** ..... ☎ **Mobile:** .....

SCOLARITÉ DE L'ANNÉE PRÉCÉDENTE

Classe : .....

Nom de l'établissement : ..... **Commune :** .....

SCOLARITÉS 2023-2024 — Date d'entrée dans l'établissement :

Classe : Choix de la classe **Statut de l'apprenant :** ☐ **Apprenti** ☐ **Scolaire**

Option **(uniquement pour les secondes Bac Pro) :** **UF2S :** ☐

Régime : **Externe** ☐ **D.P.** ☐ **Interne 4 nuits** ☐ **Interne 5 nuits** ☐ **Élève boursier :** Oui ☐ Non ☐

Restauration :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Déjeuner	☐	☐	☐	☐	☐		
Dîner	☐	☐	☐	☐			

Les destinataires de ces informations sont précisés dans la page "Information des familles" de la fiche de renseignements, où sont également consignés les moyens pour les élèves et leurs responsables d'exercer leurs droits en matière de protection des données personnelles.

(non obligatoire pour les apprenants majeurs)

REPRESENTANT LEGAL

Paie les frais scolaires : ☐ **A contacter en priorité :** ☐

Lien avec l'apprenant : ..... **Civilité :** Mme ☐ M. ☐

Nom de famille : ..... **Prénom :** .....

Nom d'usage : ..... **Profession :** .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

Code postal : ..... **Commune :** ..... **Pays :** .....

@ Courriel : ..... **Communique son adresse aux associations de parents d'apprenants :** ☐

☎ **domicile :** ..... ☎ **travail :** .....

☎ **mobile :** ..... **Accepte de recevoir des SMS :** ☐

REPRESENTANT LEGAL

Paie les frais scolaires : ☐ **A contacter en priorité :** ☐

Lien avec l'apprenant : ..... **Civilité :** Mme ☐ M. ☐

Nom de famille : ..... **Prénom :** .....

Nom d'usage : ..... **Profession :** .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

Code postal : ..... **Commune :** ..... **Pays :** .....

Courriel : ..... **Communique son adresse aux associations de parents d'apprenant :** ☐

☎ **domicile :** ..... ☎ **travail :** .....

☎ **mobile :** ..... **Accepte de recevoir des SMS :** ☐

PERSONNE EN CHARGE

Paie les frais scolaires : ☐ **A contacter en priorité :** ☐

Lien avec l'apprenant : ..... **Civilité :** Mme ☐ M. ☐

Nom de famille : .....

Nom d'usage : ..... **Prénom :** .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

Code postal : ..... **Commune :** .....

Pays : ..... **@ Courriel :** .....

☎ **domicile :** ..... ☎ **travail :** .....

☎ **mobile :** ..... **Accepte de recevoir des SMS :** ☐

AUTRE PERSONNE A CONTACTER

Lien avec l'apprenant : ..... **Civilité :** Mme ☐ M. ☐

Nom de famille : .....

Nom d'usage : ..... **Prénom :** .....

☎ **domicile :** ..... ☎ **travail :** .....

☎ **mobile :** ..... **Accepte de recevoir des SMS :** ☐

Les destinataires de ces informations sont précisés dans la page "Information des familles" de la fiche de renseignements, où sont également consignés les moyens pour les apprenants et leurs responsables d'exercer leurs droits en matière de protection des données personnelles.