**FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTITÉ DE L’ÉLÈVE** | | | | | | | | | | | |
| **NOM de l’élève :** | | | | | | **Prénoms de l’élève :** | | | | | |
| **Réside chez** (1)**: □ Responsable légal 1 □ Responsable légal 2 □ Autre correspondant** (3) | | | | | | | | | | | |
| **SITUATION DES RESPONSABLES LÉGAUX** | | | | | | | | | | | |
| **Responsable légal 1** □ contact prioritaire (4) | | | | | **Responsable légal 2** □ contact prioritaire (4) | | | | | | |
| **NOM** : | | | | | **NOM** : | | | | | | |
| **Prénom** : | | | | | **Prénom** : | | | | | | |
| □ Père □ Mère □ Tuteur □ Autre : ……………….. | | | | | □ Père □ Mère □ Tuteur □ Autre : ……………….. | | | | | | |
| **Profession** (2) : | | | | | **Profession** (2) : | | | | | | |
| □ En activité (1) □ Retraité(e) □ Chômage □ Décédé(e) | | | | | □ En activité (1) □ Retraité(e) □ Chômage □ Décédé(e) | | | | | | |
| **Adresse** | **N°** | **Rue :** | | | **Adresse** | | **N°** | **Rue :** | | | |
| **Code Postal** | | | | **Code Postal** | | | | |
| **Commune** | | | | **Commune** | | | | |
| 🕿 **Fixe** | | | | | 🕿 **Fixe** | | | | | | |
| 🕿 **Employeur** | | | | | 🕿 **Employeur** | | | | | | |
| 🕿 **Mobile** | | | | | 🕿 **Mobile** | | | | | | |
| **Courriel** @ | | | | | **Courriel** @ | | | | | | |
| **Nombre d’enfants à charge**: | | | | | **Nombre d’enfants à charge**: | | | | | | |
| **AUTRE CORRESPONDANT** (3) □ contact prioritaire (4) | | | | | | | | | | | |
| **NOM :** | | | **Prénom :** | | | | | | **Lien juridique :** | | |
| **N° Rue :** | | | | **Code Postal :** | | | | | | | **Commune :** |
| **Courriel :** @ | | | | | | | | | | 🕿 **Mobile :** | |

Noms et prénoms des frères et sœurs scolarisés au lycée Jean Moulin :

**Je m’engage à signaler à l’établissement par tout moyen à ma convenance toute modification des coordonnées (adresse, téléphone, changement de situation familiale) apportée à ce document.**

**Signature de l’élève Signature des responsables**