

**DOSSIER ELEVE**

Année scolaire : 2024 - 2025

2<sup>nd</sup>e GT

2<sup>nd</sup>e EURO

IDENTITE DE L'ELEVE			
Nom de famille : .....			<b>Coller une photo récente</b>
Nom d'usage : .....		Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
Prénoms : .....			
Né(e) le : ..... A : .....			
Pays de Naissance : .....		Nationalité : .....	
COORDONNEES DE L'ELEVE			
<input type="checkbox"/> L'élève habite chez : .....			
<input type="checkbox"/> Possède sa propre adresse : .....			
.....			
.....			
.....			
Code Postal : .....		Commune :	
Pays : ..... @ Courriel :			
 domicile : .....		 travail : .....	
 mobile : .....			
DIPLOMES			
Session	Diplôme/Attestation/Certification	Spécialité	Mention

**SCOLARITES**

Statut de l'élève : SCOLAIRE

Type d'inscription : Principale ..... Date d'entrée : ..... Date de sortie : .....

Motif de sortie : ..... Etablissement d'accueil : .....

Année scolaire / Régime	MEF / Options	Division	Date début	Date fin	Etablissement / DPP	Commune
2023 - 2024						
LVA :						
LVB :						
2022 - 2023						
2021 - 2022						
2020 - 2021						
2019 - 2020						

Régime : .....

Elève boursier :

**REPRESENTANT LEGAL**A contacter en priorité : Lien avec l'élève : ..... Civilité : Mme  M. 

Nom de famille : .....

Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Paie les frais scolaires :  Perçoit les aides : 

PCS : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

Code Postal : ..... Commune : .....

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

Habite à la même adresse que l'autre représentant légal : Communique son adresse aux associations de parents d'élève : 

☎ domicile : ..... ☎ travail : .....

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

Fratrie dans l'établissement : .....

**REPRESENTANT LEGAL**A contacter en priorité : Lien avec l'élève : ..... Civilité : Mme  M. 

Nom de famille : .....

Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Paie les frais scolaires :  Perçoit les aides : 

PCS : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

Code Postal : ..... Commune : .....

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

Habite à la même adresse que l'autre représentant légal : Communique son adresse aux associations de parents d'élève : 

☎ domicile : ..... ☎ travail : .....

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

Fratrie dans l'établissement : .....

<b>PERSONNE EN CHARGE</b>		A contacter en priorité : <input type="checkbox"/>
Lien avec l'élève : .....		Civilité : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Nom de famille : .....		
Nom d'usage : ..... Prénom : .....		
Paie les frais scolaires : <input type="checkbox"/>		Perçoit les aides : <input type="checkbox"/>
Adresse : .....		
.....		
.....		
Code Postal : .....		Commune : .....
Pays : .....		@ Courriel : .....
☎ domicile : .....		☎ travail : .....
☎ mobile : .....		Accepte de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>
<b>PERSONNE EN CHARGE</b>		A contacter en priorité : <input type="checkbox"/>
Lien avec l'élève : .....		Civilité : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Nom de famille : .....		
Nom d'usage : ..... Prénom : .....		
Paie les frais scolaires : <input type="checkbox"/>		Perçoit les aides : <input type="checkbox"/>
Adresse : .....		
.....		
.....		
Code Postal : .....		Commune : .....
Pays : .....		@ Courriel : .....
☎ domicile : .....		☎ travail : .....
☎ mobile : .....		Accepte de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>
<b>AUTRE PERSONNE A CONTACTER</b>		
Lien avec l'élève : .....		Civilité : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Nom de famille : .....		
Nom d'usage : ..... Prénom : .....		
☎ domicile : .....		☎ travail : .....
☎ mobile : .....		Accepte de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>
<b>AUTRE PERSONNE A CONTACTER</b>		
Lien avec l'élève : .....		Civilité : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Nom de famille : .....		
Nom d'usage : ..... Prénom : .....		
☎ domicile : .....		☎ travail : .....
☎ mobile : .....		Accepte de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>

**Professions et catégories socio-professionnelles - Codes à reporter en page 3, « représentants légaux »**

Code	Libellé	Code	Libellé
<b>AGRICULTEURS EXPLOITANTS</b>		<b>OUVRIERS</b>	
10	Agriculteurs exploitants	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
<b>ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE</b>		63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
21	Artisans	64	Chauffeurs
22	Commerçants et assimilés	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
<b>CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES</b>		68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
31	Professions libérales	69	Ouvriers agricoles
33	Cadres de la fonction publique	<b>RETRAITES</b>	
34	Professeurs, professions scientifiques	71	Retraités agriculteurs exploitants
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	72	Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprise
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	74	Anciens cadres
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	75	Anciennes professions intermédiaires
<b>PROFESSIONS INTERMEDIAIRES</b>		77	Anciens employés
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	78	Anciens ouvriers
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	<b>PERSONNES SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE</b>	
44	Clergé, religieux	81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	83	Militaires du contingent
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise	84	Elèves, étudiants
47	Techniciens	85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
48	Contremaîtres, agents de maîtrise	86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)
<b>EMPLOYES</b>			
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique		
53	Policiers et militaires		
54	Employés administratifs d'entreprise		
55	Employés de commerce		
56	Personnels des services directs aux particuliers		