



FICHE DE SUIVI VIE SCOLAIRE LGT

ELEVE

Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Adresse de l'élève	
CP + Ville	
Mail (uniquement pour les étudiants)	
Tél. portable élève *	
Classe et établissement précédent	

Classe :

Régime de l'élève :

EXT DP
INT INT EXT

* merci de communiquer à la Vie Scolaire tout changement de numéro de téléphone

PARENTS

PERE		MERE	
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Adresse		Adresse	
CP + Ville		CP + Ville	
Profession		Profession	
Tél. domicile		Tél. domicile	
Tél. travail		Tél. travail	
Tél. portable		Tél. portable	

Autre personne à contacter :

Nom - Prénom :	
Lien de parenté :	
Tél. domicile :	
Tél. portable :	

Pour les élèves/étudiants ne logeant pas chez les parents

Adresse	
---------	--