

DETAIL DU RESPONSABLE 1 Père Mère Tuteur Responsable de fait

Nom : Prénom :

Sexe : M – FNiveau de diplôme : Aucun

-
- Primaire
-
-
- Secondaire inférieur
-
-
- Secondaire supérieur
-
-
- Postsecondaire
-
-
- Supérieur type court
-
-
- Supérieur type long

Pays de naissance :

Nationalité :

Tél 1 : Tél 2 :

Tél 3 : E-mail :

Adresse légale : Même adresse que l'élève Autre :

Rue N° : Boîte :

Code postal : Commune : Localité :

Remarque(s) administrative(s) :**DETAIL DU RESPONSABLE 2** Père Mère Tuteur Responsable de fait

Nom : Prénom :

Sexe : M – FNiveau de diplôme : Aucun

-
- Primaire
-
-
- Secondaire inférieur
-
-
- Secondaire supérieur
-
-
- Postsecondaire
-
-
- Supérieur type court
-
-
- Supérieur type long

Pays de naissance :

Nationalité :

Tél 1 : Tél 2 :

Tél 3 : E-mail :

Adresse légale : Même adresse que l'élève Autre :

Rue N° : Boîte :

Code postal : Commune : Localité :

Remarque(s) administrative(s) :

La direction s'engage à préserver le caractère confidentiel des informations collectées. En conséquence, en dehors des besoins pour l'accomplissement des tâches administratives, il lui est interdit de divulguer à qui que ce soit ou d'utiliser à son profit personnel, directement ou indirectement, ces dites informations.

SPECIFICITESInterne

Date d'entrée à l'internat :/...../.....
N° Fase internat. :

Inscrit suite à une exclusion

Date d'exclusion :/...../.....
N° Fase de l'établiss. précédent. :

Intégré du spécialisé

Date d'intégration :/...../.....
Type d'intégration :
 permanente totale
 permanente partielle
 temporaire totale
 temporaire partielle

Transport

Société de transport :

A obtenu le CEB

Année d'études de l'obtention :
Année scolaire de l'obtention : -

Issu d'une année différenciée

Année d'études différenciée :

Primo-arrivant

Date de l'attestation d'admissibilité :
...../...../.....
Année d'études de l'attestation d'admissibilité :
.....

Repas **STATUT**ESI (Echange scolaire international)

Date de début :/...../.....
Echange autorisé
Date d'octroi de la dérog. 56.2 :/...../.....

ITA (Attente de dérogation pour inscription tardive)

Date d'arrivée dans l'établ. :/...../.....
Date de demande de la dérog. :/...../.....
Date d'octroi de la dérog. :/...../.....

ANJ (Absence non justifiée)

Date de perte de statut E. régulier. :/...../.....
Date de demande de recouvrement
de statut E. régulier :/...../.....
Date d'octroi de statut E. régulier. :/...../.....

EQI (Demande d'équivalence)

Date de demande d'équivalence :/...../.....
Date d'octroi de l'équivalence :/...../.....

ADM (Dossier d'admission pas en ordre)

Date de dossier en ordre :/...../.....

Droit d'inscription spécifique à payer

Date de paiement :/...../.....

Exemption de paiement

Date d'exemption :/...../.....

Espoir sportif Jeune talent CEFA

Fréquente l'enseignement en alternance depuis
le 1^{er} octobre de l'année scolaire en cours

Type de contrat :

Nombre de périodes :

Nombre de semaines de stage :

Date de début du stage :/...../.....

Date de fin du stage :/...../.....

Elève clôturé

Date de clôture :/...../.....

Motif de clôture :