

DEMANDE D'INSCRIPTION À L'INTERNAT - ANNEE SCOLAIRE 2024/2025



ELEVE	DORTOIR..... CHAMBRE
NOM	
PRENOM	
CLASSE	
DATE DE NAISSANCE	
N° TELEPHONE PORTABLE	

RESPONSABLE 1		<input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> autre.....
NOM		
PRENOM		
ADRESSE		
N° TELEPHONE FIXE :	N° TELEPHONE PORTABLE :	
RESPONSABLE 2		<input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> autre.....
NOM		
PRENOM		
ADRESSE		
N° TELEPHONE FIXE :	N° TELEPHONE PORTABLE :	

CORRESPONDANT OBLIGATOIRE		Autre que les responsables légaux et pouvant se déplacer en cas de besoin ou d'urgence.
NOM		
PRENOM		
COMMUNE		
N° TELEPHONE FIXE :	N° TELEPHONE PORTABLE :	

PROBLEME(S) DE SANTE À SIGNALER	
Les informations communiquées ci-dessus sont exclusivement destinées au personnel de la vie scolaire et à l'infirmière du lycée	
<input type="checkbox"/> OUI :	<input type="checkbox"/> NON

AUTORISATIONS DE SORTIE ANNUELLES Cocher la case souhaitée	
Dimanche soir	Mercredi soir
l'élève intègre l'internat le dimanche_entre 19h et 21h, sans repas (forfait 5 nuitées)	l'élève quitte le lycée le mercredi après les cours ou après le déjeuner jusqu'au jeudi matin, reprise des cours (pas de remise d'ordre, forfait 4 nuitées)
<input type="checkbox"/> PRESENT.E <input type="checkbox"/> ABSENT.E	<input type="checkbox"/> PRESENT.E <input type="checkbox"/> ABSENT.E

SIGNATURES		
RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2	ELEVE