ACADÉMIE : **LYON** SERVICES DE L'ÉDUCATION NATIONALE : **AIN**

# FICHE DE LIAISON EN VUE DE L'AFFECTATION EN 6ème DANS UN COLLÈGE PUBLIC (1) – Volet 1

Année scolaire **2015-2016**

| ÉLÈVE | | | |
|---|---|---|---|
| Nom : | | Nom d'usage : | |
| Prénom(s) : | | | |
| Sexe : ☐M ☐F | Né(e) le : | Lieu de naissance : | |
| Niveau ou cycle : | Langue vivante étudiée à l'école élémentaire(*) : | | |
| École : | | | |
| Adresse actuelle de l'élève : | | | |
| (*) Adresse de l'élève à la prochaine rentrée scolaire **si elle est différente de l'adresse actuelle** : | | | |
| Code postal : | Commune : | Pays : | |

| RESPONSABLES LÉGAUX | | |
|---|---|---|
| Mère : | Nom : | |
| Nom d'usage : | Prénom : | |
| Adresse : | | |
| Code postal : | Commune : | Pays : |
| Tél. domicile : | Tél. portable : | Tél. travail : |
| Courriel : | Date et signature : | |

| | | |
|---|---|---|
| Père : | Nom : | |
| Nom d'usage : | Prénom : | |
| Adresse : | | |
| Code postal : | Commune : | Pays : |
| Tél. domicile : | Tél. portable : | Tél. travail : |
| Courriel : | Date et signature : | |

| | | |
|---|---|---|
| Autre responsable légal (personne physique ou morale) : | | |
| Nom ou dénomination : | | |
| Adresse : | | |
| Code postal : | Commune : | Pays : |
| Tél. domicile : | Tél. portable : | Tél. travail : |
| Courriel : | Date et signature : | |

(1) Ne présage pas d'une décision de passage en 6ème.
(*) A renseigner obligatoirement par les responsables légaux pour la prise en compte de la demande.
Les droits d'accès et de rectification des parents ou des responsables légaux des élèves à l'égard du traitement de données à caractère personnel, prévus par les articles 39 et 40 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, s'exercent soit sur place, soit par voie postale, soit par voie électronique auprès du directeur d'école, de l'inspecteur de l'éducation nationale de la circonscription ou du directeur académique des services départementaux de l'éducation nationale.