

LYCEE PROFESSIONNEL PAUL LANGEVIN
 6 allée des hibiscus 97480 SAINT-JOSEPH
 TEL : 0262 56 69 20
<http://lycee-paul-langevin.ac-reunion.fr>
 Email : ce.9740934x@ac-reunion.fr
vie-scolaire1.9740934x1@ac-reunion.fr

FICHE ELEVE

Nom/Prénom de l'Elève : Né(e) le/...../.....

Adresse :

..... 974.....

Etablissement et classe d'origine :

Inscription le/...../..... en Externe / Demi-pensionnaire / Interne

Tél : **Mail** (obligatoire) :

Nom/Prénom du Responsable :

Adresse :

..... 974.....

Fixe : Portable : **Mail** (obligatoire):

AUTORISATION DE SORTIE

Quel est le régime de votre enfant ?	Autorisation de sortie
<input type="checkbox"/> Demi-Pensionnaire Transporté <input type="checkbox"/> Demi-Pensionnaire Non Transporté	Autorisez vous votre enfant à quitter le lycée à partir de 12h30 s'il n'a plus cours l'après midi. <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON </div>
<input type="checkbox"/> Externe Transporté <input type="checkbox"/> Externe Non Transporté	Autorisez-vous votre enfant à quitter le lycée : - en dernière heure de la matinée ou de l'après midi. - en cas de professeur d'absent s'il n'a plus cours. <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON </div>
<input type="checkbox"/> Interne dans le lycée	Le mercredi de 12h45 à 16h45 <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Le Jeudi de 17h00 à 18h00 <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

TRANSPORT

A pieds Voiture vélo/2 roues Transport urbain

Transport Scolaire

Transporteur et Commune (Civis,Casud,,Cirest,TCO...) :

Circuit (lieu de ramassage) : N° de bus :

Radier(s) : **OUI** **NON**

Transport adapté

Commune : Nom et Tél Taxi :

A Saint Joseph, le/...../.....

Signature du responsable légal

LYCEE PROFESSIONNEL PAUL LANGEVIN
6 allée des hibiscus 97480 SAINT-JOSEPH
TEL : 0262 56 69 20
<http://lycee-paul-langevin.ac-reunion.fr>
Email : ce.9740934x@ac-reunion.fr
vie-scolaire1.9740934x1@ac-reunion.fr

EVACUATION CYCLONIQUE

Nom/Prénom de l'Elève : Né(e) le/...../.....

Classe Etablissement

Externe / Demi-pensionnaire / Interne

Adresse :

..... 974.....

Radier(s) : OUI NON

Tél de l'élève : **Mail** :

Nom/Prénom du Responsable :

Adresse :

..... 974.....

Tél fixe : **Portable** : **Mail** :

En cas d'évacuation cyclonique, mon enfant :

- Est autorisé(e) à entrer par ses propres moyens.
- Est pris en charge par le transport scolaire.
- Reste au lycée, je viens le récupérer
- INTERNE = prise en charge par le correspondant ou parent

Les élèves transportés seront obligatoirement pris en charge par les transporteurs. Merci de ne pas vous déplacer sauf avis contraire et d'écouter les informations à la radio.

En cas de perturbation sur le réseau routier, les autorités (Mairie, Préfecture) peuvent demander au Proviseur de garder tous les élèves concernés dans l'établissement en attendant l'organisation des secours.

A Saint Joseph, le/...../.....

Signature du responsable légal