



RÉGION ACADÉMIQUE

MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION NATIONALE,  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR  
ET DE LA RECHERCHE



Lycée Pierre LAGOURGUE

Téléphone  
0262 96 49 49

Courriel  
ce.9741263e@ac-reunion.fr

30 Chemin MAZEAU  
97430 LE TAMPON

## ATTESTATION DE PRISE DE CONNAISSANCE

Nous soussignés (es)

1) .....responsable légal  
(préférentiel)

2) ....., responsable légal

De l'élève : .....

Classe : .....

**OU**

2) Elève majeur :

Nom : ..... Prénom : .....

Classe : .....

Déclarons avoir lu et pris connaissance :

➤ Du règlement Intérieur du Lycée Pierre Lagourgue

Consultable : Vie Scolaire, Pronote,

Site du lycée <https://etab.ac-reunion.fr/lyc-pierre-lagourgue/>

➤ De la Charte de la Laïcité à l'école

➤ De la Charte Informatique et Internet

Et nous nous engageons à nous y conformer et à les faire respecter.

Le.....à.....

Signatures des responsables :

Signature de l'élève :

- Responsable légal (préférentiel)

- Responsable légal