



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 : Site du lycée <http://lycee-pierre-lagourgue.ac-reunion.fr/>
- 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