
Lycée d'Etat de Garçons Corneille. Annexe de la rive-gauche. Fiches d'élèves.

Numéro d'inventaire : 1978.03797 (1-15)

Type de document : manuscrit, tapuscrit

Date de création : 1965

Description : Fiches cartonnées imprimées, complétées à la main ou vierges.

Mesures : hauteur : 187 mm ; largeur : 121 mm

Mots-clés : Gestion de la scolarité : inscriptions, dossiers scolaires, etc.

Filière : Lycée et collège classique et moderne

Niveau : Post-élémentaire

Nom de la commune : Rouen

Nom du département : Seine-Maritime

Autres descriptions : Langue : Français

Nombre de pages : n.p.

Lieux : Seine-Maritime, Rouen

NOM de l'élève (en caractère d'imprimerie)	Prénom	
Est-il P., 1/2 P., E.S. ou E.L.		
Né le	à	Dép.
Nationalité		
Nom des Parents	Tél. Nº	
profession	du père	
	de la mère	
adresse précise Nº	rue	
à	Dép.	
Nom, profession		
et adresse		
du correspondant	Tél. Nº	
Date d'entrée au C. E. S.		
De quel établissement vient-il ?		
Classe suivie l'an dernier		
Langue vivante 1 ^{re}	2 ^e	
Est-il Boursier National, Départemental ou Communal ?		
Exonéré ?		
Nature et taux des bourses		
Est-il Pupille de la nation ?		
Frères ou Sœurs dans un		
Lycée ou Collège de l'Etat		
Nombre ? Classe ?		
Instruction religieuse ?		

CLASSES FAITES AU LYCÉE

19 - 19.....	19 - 19.....	19 - 19.....
19 - 19.....	19 - 19.....	19 - 19.....
19 - 19.....	19 - 19.....	19 - 19.....
19 - 19.....	19 - 19.....	19 - 19.....

Sortie du Lycée le

Orientation ?
.....

T.S.V.P.

Nº 3

LYCÉE D'ÉTAT DE GARÇONS CORNEILLE
ANNEXE DE LA RIVE-GAUCHE

ANNÉE SCOLAIRE 1965 - 1966

Classe de 3^{me} B2 Qualité

Pensionnaire ?

Demi-Pensionnaire ?

Externe surveillé ?

Externe libre ?

Nom de l'élève MAILLARD Prénom usuel DANIEL

(en caractères d'imprimerie)

Nationalité Française

Né le 26 Mars 1951 à Grand-Quevilly Département de Seine maritime

Date de l'entrée au Lycée à la présente année scolaire 20 Septembre 1965

L'élève est-il boursier ? Non Pupille de la nation ? Non

Établissement fréquenté l'année précédente ? Annexe Lycée Corneille Rive Gauche

En quelle classe ? 4^{me} B2

L'élève a-t-il des frères ou sœurs au Lycée ? Quelles classes ? Quelle qualité ?

Non

Ou dans d'autres établissements d'enseignement secondaire ? (Indiquer exactement les établissements, la classe, la qualité des élèves)

Non

Langue vivante choisie : 1^{re} Anglais 2^{re} Allemand

Instruction religieuse : Catéchisme ? Non

Nom des Parents MAILLARD JACQUES

Profession du père MAGON de la mère MANUTENTIONNAIRE

Adresse Rue Emile Zola Numéro 16 Nº de tél. 71.7h.26
à Grand-Quevilly Département

Nom du correspondant MAILLARD JACQUES

Profession MAGON

Adresse Rue Emile Zola Numéro 16 Nº de tél. 71.7h.26
à Grand-Quevilly Département (SM)

En cas d'accident ou d'indisposition grave, la Famille sera immédiatement prévenue à l'adresse mentionnée ci-dessus.

Si les parents ne pouvaient être touchés, l'Administration ferait conduire l'enfant

Chez le Médecin, Dr BRETEAU Tél.

ou chez le Chirurgien, Dr Tél.

ou à la Clinique Tél.

T.S.V.P.

Nº 3

LYCÉE D'ÉTAT DE GARÇONS CORNEILLE
ANNEXE DE LA RIVE-GAUCHE

ANNÉE SCOLAIRE 1965 - 1966

Classe de 3^e Qualité

Pensionnaire ?
 Demi-Pensionnaire ? **Oui**
 Externe surveillé ?
 Externe libre ?

Nom de l'élève **BERTHELOT** Prénom usuel **Michel**
(en caractères d'imprimerie)Nationalité **Français**Né le **7. Mai 1951** à **Brest** Département de **Finistère**Date de l'entrée au Lycée à la présente année scolaire **20 - 9 - 65**L'élève est-il boursier ? **oui** Pupille de la nation ?Établissement fréquenté l'année précédente ? **Lycée Corneille Petit Coursonne**En quelle classe ? **4^e**

L'élève a-t-il des frères ou sœurs au Lycée ? Quelles classes ? Quelle qualité ?

Où dans d'autres établissements d'enseignement secondaire ? (Indiquer exactement les établissements, la classe, la qualité des élèves)

Langue vivante choisie : 1^o **Anglais** 2^o **Espagnol**

Instruction religieuse : Catéchisme ?

Nom des Parents **Berthelot Louis**Profession du père **Surveillant** de la mère **sans profession**Adresse { Rue **Cité 3** Numéro **27** Département **(S.-R.)** Nº de tél.

Nom du correspondant

Profession

Adresse { Rue, Numéro, Nº de tél.
à, Département

En cas d'accident ou d'indisposition grave, la Famille sera immédiatement prévenue à l'adresse mentionnée ci-dessus.

Si les parents ne pouvaient être touchés, l'Administration ferait conduire l'enfant

Chez le Médecin, Dr **Landy à Petit Coursonne** Tél.

ou chez le Chirurgien, Dr, Tél.

ou à la Clinique, Tél.

T.S.V.P.

