



## ATTESTATION DE PRISE DE CONNAISSANCE

<p style="text-align: center;"><b>LYCEE AMBROISE VOLLARD</b></p> <p style="text-align: center;">3 avenue de Soweto 97410 SAINT-PIERRE</p> <p style="text-align: center;">Téléphone : 0262 96 23 50 Mail : <a href="mailto:ce.9740019c@ac-reunion.fr">ce.9740019c@ac-reunion.fr</a></p>
--

Je soussigné(e)

1) Responsable préférentiel :

de l'élève

Classe :

2) Elève majeur :

Nom

Prénom

Classe :

déclare avoir lu et pris connaissance des documents suivants, *consultables* : *Vie Scolaire, Pronote, site du lycée* : [https://portail.avollard.ac-reunion.fr/outils\\_pedagogiques/inscriptions/](https://portail.avollard.ac-reunion.fr/outils_pedagogiques/inscriptions/)

- Du règlement intérieur du lycée Ambroise Vollard
- 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.

Signatures des responsables

Signature de l'élève

- Responsable préférentiel

- Responsable légal 2