

Fiche de renseignements élève (1ère partie)

Nom : _____ **Prénoms :** _____

✍ Né(e) le : _____ ✍ Commune : _____ ✍ Pays : _____

✍ Nationalité : _____ ✍ Sexe (M ou F) : _____

✍ Numéro national (INE) : _____ ✍ Date d'entrée dans l'établissement : _____

Scolarité de l'année 2019-2020

Formation : 2de générale et technologique

✍ Doublement : OUI NON ✍ Régime : Externe Demi-pensionnaire Interne

✍ Langues vivantes : LVA = _____ LVB = _____

✍ Enseignement optionnel général et technologique (non obligatoire) – Tableau des combinaisons possibles ci-dessous :

	Enseignement optionnel général	Enseignement optionnel technologique	Option Latin/Grec
Combinaison 1	X		
Combinaison 2		X	
Combinaison 3	X		X
Combinaison 4		X	X

Enseignement optionnel général <i>(L'élève ne peut a priori choisir qu'une seule option générale. La seule condition pour en choisir éventuellement 2 est que l'option Latin/Grec soit l'une des deux)</i> Voir tableau ci-dessus	
Latin/Grec (3h/sem)	<i>(Barrer la langue non choisie)</i>
Arts plastiques (3h/sem)	
Musique (3h/sem)	
EPS (Hand-Ball 3h/sem)	
LVC Allemand ou Espagnol ou Italien (3h/sem)	<i>(Barrer les langues non choisies)</i>
Parcours particulier	
Section européenne Anglais, allemand et espagnol	<i>(Barrer les langues non choisies)</i>
BACHIBAC	
Section Hand-Ball féminine	
Musique	

Enseignement optionnel technologique <i>(L'élève ne peut en choisir qu'une seule.)</i>	
Sciences et laboratoire (1,5h/sem)	
Management et gestion (1,5h/sem)	
CECI N'EST QU'UN SONDAGE POUR EVALUER LES EFFECTIFS POSSIBLES ET NON UNE INSCRIPTION. L'INSCRIPTION SE FERA EN SEPTEMBRE APRES UNE PERIODE D'ESSAI	

Scolarité de l'année 2019-2020

✍ Nom de l'établissement : _____ ✍ Ville : _____

✍ Formation :

✍ Langues vivantes : A _____ B : _____ ✍ Options : 1: _____ 2: _____ 3: _____ 4: _____

✍ Elève bénéficiant d'un PAP (Plan d'Accompagnement Personnalisé) OUI NON)

✍ Elève inscrit à la MDPH : OUI NON bénéficiant d'un Projet Personnalisé de Scolarisation OUI NON) Document à fournir

✍ Elève bénéficiant d'un PAI (Plan d'Accueil Individualisé : allergies, problèmes de santé, etc.) OUI NON)

✍ Formation :

✍ Nom - Prénom de l'élève :

Responsable légal 1

✍ Nom :

✍ Prénom :

Adresse :

Code postal :

✍ 📞 domicile :

✍ 📞 travail :

✍ @ courriel : **(une adresse mail valide est obligatoire)**

✍ Situation emploi :

✍ Lien de parenté :

✍ Commune :

✍ Pays :

✍ 📞 portable :

✍ Acceptez-vous de recevoir des SMS (O ou N) :

✍ Profession :

✍ Nombre d'enfants à charge en lycée et collège public :

✍ Nombre total d'enfants à charge :

✍ Autorisez-vous la communication de votre adresse postale et votre courriel aux associations de parents d'élèves (O ou N) :

Elève

✍ 📞 portable :

✍ @ courriel :

Responsable légal 2

✍ Nom :

✍ Prénom :

✍ Adresse :

✍ Code postal :

✍ 📞 domicile :

✍ @ courriel : **(une adresse mail valide est obligatoire)** :

✍ Situation emploi :

✍ Autorisez-vous la communication de votre adresse postale et votre courriel aux associations de parents d'élèves (O ou N) :

✍ Lien de parenté :

✍ Commune :

✍ 📞 travail :

✍ Pays :

✍ 📞 portable :

✍ Acceptez-vous de recevoir des SMS (O ou N) :

✍ Profession :

Personne à prévenir

✍ Nom :

✍ Lien de parenté :

✍ 📞 domicile :

✍ Acceptez-vous de recevoir des SMS (O ou N) :

✍ Prénom :

✍ 📞 travail :

✍ 📞 portable :

✍ Date : / /

✍ Signature d'un représentant légal :