

Fiche de renseignements élève (1ère partie)

**Nom** : \_\_\_\_\_ **Prénoms** : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_  
Sexe (M ou F) : \_\_\_\_\_ Numéro national : \_\_\_\_\_ Date d'entrée dans l'établissement : \_\_\_\_\_

**Scolarité de l'année 2020-2021**

Formation (cocher) :  **Terminale Générale**  **Terminale STMG**

**Pour les élèves montants**, le choix des enseignements de spécialité a été validé en fin de classe de Première  
**Pour les élèves doublants**, un choix de deux spécialités est à réaliser. Elles doivent être compatibles avec les enseignements de la série suivie en 2019/2020. En cas de difficulté, consulter l'équipe de direction...

**Pour les élèves montants**, le choix a été validé lors du conseil de classe du 2<sup>ème</sup> semestre 2019/2020.  
**Pour les élèves doublants**, le choix de la spécialité est possible en fonction des places vacantes. Merci de vous rapprocher de l'équipe de direction.

ENSEIGNEMENTS OPTIONNELS (à cocher dans la colonne)	
Arts musique ou Arts plastiques	(Barrer l'option non choisie)
EPS (Hand-ball et musculation)	
Langues et Cultures de l'Antiquité / ECLA	
Langue vivante C : Allemand – Espagnol – Italien	(Barrer les langues non choisies)
OPTIONS FACULTATIVES DE TERMINALE	
Mathématiques expertes	
Mathématiques complémentaires	
Droit et Grands Enjeux du Monde Contemporain	
PARCOURS PARTICULIER	
Section européenne Anglais, Allemand et Espagnol	(Barrer les langues non choisies)
BACHIBAC	
Section Hand-Ball féminine	
Musique	

ENSEIGNEMENTS OPTIONNELS (à cocher dans la colonne)	
Arts musique ou Arts plastiques	(Barrer l'option non choisie)
EPS (Hand-ball et musculation)	

Doublement :  OUI  NON  
 Régime :  Externe  Demi-pensionnaire  Interne  
 LV et Options : 1: \_\_\_\_\_ 2: \_\_\_\_\_  
3: \_\_\_\_\_ 4: \_\_\_\_\_  
5: \_\_\_\_\_ 6: \_\_\_\_\_

**Scolarité de l'année 2019-2020**

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Code département : \_\_\_\_\_  
Provenance : \_\_\_\_\_

Formation : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_  
LV et Options : 1: \_\_\_\_\_ 2: \_\_\_\_\_ 3: \_\_\_\_\_ 4: \_\_\_\_\_ 5: \_\_\_\_\_ 6: \_\_\_\_\_

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 )

Nom - prénom de l'élève :

**Responsable légal**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Lien de parenté :

  domicile :  travail :  portable : @ courriel (**une adresse mail valide est obligatoire**) : Acceptez-vous de recevoir des SMS (O ou N) : Situation emploi : 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**

Adresse de l'élève si différente de celle du légal ci-dessus :

Code postal :

Commune :

Pays :

  portable : @ courriel :**Autre responsable légal**

Nom :



Prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Lien de parenté :

  domicile :  travail :  portable : @ courriel (**une adresse mail valide est obligatoire**) : Acceptez-vous de recevoir des SMS (O ou N) : Situation emploi : Profession : Autorisez-vous la communication de votre adresse postale et votre courriel aux associations de parents d'élèves (O ou N) :**Personne à prévenir** Nom : Prénom : Lien de parenté :  domicile :  travail :  portable : Acceptez-vous de recevoir des SMS (O ou N) : **Date** : / / **Signature d'un représentant légal** :