

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 2022-2023

Enseignements de spécialité conservés en terminale : **! Ces 2 enseignements ont été choisis au cours du 3^{ème} Trimestre de l'année dernière. Ce choix a été validé sur la plateforme Cyclades pour le baccalauréat donc aucun changement n'est possible !**

Enseignements de spécialité conservés en terminale : //Sciences économiques et sociales/Histoire-géographie, géopolitique et sciences politiques/

✍ Doublement : OUI NON ✍ Régime : Externe Demi-pensionnaire Interne
Langues vivantes : 1 : 2 :

PARCOURS PARTICULIERS - **Reconduits obligatoirement en Terminale si suivis en 1^{ère}**

✍ SECTION EURO : ANGL ESP ALL
✍ SECTION BACHIBAC : ✍ SECTION SPORTIVE HAND-BALL FEMININE :

Option n°1 (Reconduite obligatoirement en terminale si suivie en 1^{ère} - 3h/sem) : -

✍ Option n°2 (Facultative - 3h/sem) : **! Si l'élève choisit une option, cela vaut inscription pour toute l'année de terminale, aucune démission à la rentrée ne sera acceptée !**

Maths complémentaires Maths expertes Droits et grands enjeux du monde contemporain

✍ Signature de l'élève :

✍ Signature du rep légal :

Scolarité de l'année 2021-2022

Nom de l'établissement en 2021-2022

Ville :

Code département :

Formation 2021-2022 :

Classe :

LV et Options : 1 : 2 : 3 : 4 : 5 : 6 :

✍ Elève bénéficiant d'un PAP (Plan d'accompagnement personnalisé à fournir) : OUI NON ✍ Elève inscrit à la MDPH : OUI NON

✍ Elève bénéficiant d'un PAI (Plan d'accueil individualisé : allergies, problèmes de santé, etc à fournir) : OUI NON

Nom - Prénom de l'élève :

Responsable légal A


Nom :  Nom d'usage :

Prénom : Lien de parenté :

Adresse :

Code postal :

Commune :

  domicile :  travail  portable : @ courriel (**obligatoire**) : Acceptez-vous de recevoir des SMS (O ou N) : Profession Autorisez-vous la communication de votre adresse postale et votre courriel aux associations de parents d'élèves (O ou N) :

Elève

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

Responsable légal B


Nom :  Nom d'usage :

Prénom : Lien de parenté :

Adresse :

Code postal :

Commune :

  domicile :  travail  portable : @ courriel (**obligatoire**) : Acceptez-vous de recevoir des SMS (O ou N) : 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** :