



FICHE DE RENSEIGNEMENTS RENTREE 2019

Photo

ENTREE EN SECONDE Générale & Technologique ou Professionnelle

1/ IDENTITE DE L'ELEVE

NOM : _____ PRENOM : _____

SEXE : Féminin Masculin

DATE DE NAISSANCE ____/____/____

COMMUNE DE NAISSANCE : _____ DEPARTEMENT : _____

NATIONALITE : _____ Portable : _____

ADRESSE : _____

2/ SCOLARITE

NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT FREQUENTE EN 2018-2019 :

Classe : _____

REDOUBLEMENT oui non

REGIME : à titre indicatif - *La signature de la fiche intendance communiquée à la rentrée qui est complétée à connaissance de l'emploi du temps définitif à la mi-septembre engage pour l'année.*

Externe DP partiel au ticket DP 4 jours (sauf mercredi) DP 5 jours

Demande d'internat dans l'attente de la décision de la commission de recrutement :

Interne 4 nuits Interne 5 nuits

PARCOURS PARTICULIER

PPS (MDPH) PAP (Troubles de l'apprentissage) PAI (Soins)

Les parents sont tenus d'informer l'établissement des aménagements mis en place lors de la scolarité précédente, ceci afin de faciliter leur mise en œuvre dans les meilleurs délais.

LANGUES VIVANTES : (pour la série professionnelle pas de LV2)

LV 1 : _____ LV2 : _____

SECTION EUROPEENNE : la décision de la commission de recrutement est connue à l'affectation de l'élève

Mathématiques Anglais Physique Anglais

Physique Allemand SES Anglais

POUR UNE ENTREE EN 2^{nde} GT :

ENSEIGNEMENTS FACULTATIFS : (1 seul choix possible)

LVC Allemand LATIN

EPS (possible en 2^{nde} Pro) SI Sciences de l'ingénieur

CIT Création Innovation technologique SI-CIT

3/ RESPONSABLE 1 (Légal et financier) :**NOM** _____ **PRENOM** _____Lien avec l'élève : Père Mère Tuteur Autre : _____

Adresse : _____

Tel domicile : _____ Tel professionnel : _____

Tel portable : _____ Mail : _____

Situation d'emploi

Code profession (Se référer document joint)

 Au chômage Occupe un emploi Autre Préretraité, retraité

Fratrie (nombre et âge) :

Autorisez-vous l'Etablissement à communiquer vos coordonnées aux Associations de Parents d'Elèves? OUI NON**DATE et SIGNATURE :****RESPONSABLE 2 :****NOM** _____ **PRENOM** _____

Lien avec l'élève :

 Père Mère Tuteur Autre : _____

Adresse : _____

Tel domicile : _____ Tel professionnel : _____

Tel portable : _____ Mail : _____

Situation d'emploi

Code profession (Se référer document joint)

 Au chômage Occupe un emploi Autre Préretraité, retraité

Nombre d'enfants à charge (y compris l'élève) :

Autorisez-vous l'Etablissement à communiquer vos coordonnées aux Associations de Parents d'Elèves? OUI NON**DATE et SIGNATURE :****AUTRE PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE (Journée et nuit si élève interne) :****NOM** : _____ **PRENOM** : _____

Tel : _____ Lien avec l'élève : _____

PIECES A FOURNIR POUR FINALISER L'INSCRIPTION**DOCUMENTS OBLIGATOIRES**

1 photocopie de la pièce d'identité

1 Photo d'identité récente

Fiche infirmerie

Demande de prélèvement

Cotisation volontaire MDL Maison des Lycéens 10 euros (à l'ordre de la maison des lycéens)

Cotisation volontaire AS Association sportive 20 euros (à l'ordre de l'association sportive) *voir document*

Photocopie du jugement si droit de garde et autorité parentale fixés par le tribunal en cas de séparation