Photo



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

**RENTREE 2020 EN PREMIERE**

**1ère 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 2019-2020 :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 □ 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 : ANGLAIS LV2 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SERIE :** □ Générale □ Technologique STI2D (*sous réserve d’affectation suite à la procédure affelnet*)

Série Professionnelle SN (*selon la procédure affelnet*) : □ SPE bac pro ARED □ SPE bac pro RISC

**SECTION EUROPEENNE :** si l’élève a été admis en section européenne, précisez laquelle :

□ Mathématiques Anglais □ SES Anglais □ Physique Anglais

□ Mathématiques Anglais (Série pro SN)

**SERIE GENERALE - CHOIX DES SPECIALITES :**

**SPECIALITE 1 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SPECIALITE 2 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SPECIALITE 3 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ENSEIGNEMENTS FACULTATIFS** : *(1 seul choix possible)*

□ ALLEMAND 3 □ EPS □ LATIN □ ATELIER THEATRE

**3/ RESPONSABLES**

**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

Fratrie (nombre et âge) :

*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** |
| 1 photocopie de la pièce d’identité *(si nouvel inscrit)* |
| 1 Photo d’identité récente *(si nouvel inscrit)* |
| Fiche infirmerie |
| Demande de prélèvement *(Si nouvel inscrit ou changement cordonnées)* |
| Photocopie du jugement si droit de garde et autorité parentale fixés par le tribunal en cas de séparation |
| Cotisation volontaire MDL (Maison des Lycéens) à la rentrée |
| Cotisation volontaire AS (Association sportive) à la rentrée |
| Photocopie du jugement si droit de garde et autorité parentale fixés par le tribunal en cas de séparation |