



# FICHE DE RENSEIGNEMENTS RENTREE 2019 EN PREMIERE

Photo

**1<sup>ère</sup> 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  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 Allemand  Physique Anglais

Enseignement technologique Anglais (Sti2d)  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 coordonnées)

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