 FICHE DE RENSEIGNEMENTS

 **RENTREE 2020 ENTREE EN SECONDE**

Photo

**ENTREE EN SECONDE :**

 **□** **Générale & Technologique - □ 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

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 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**POUR UNE ENTREE EN 2nde GT :**

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

□ LVC Allemand (Allemand 3)

□ LATIN

□ EPS (possible en 2nde Pro)

□ SI-CIT CIT Création Innovation technologique et SI Sciences de l’ingénieur

**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 |
| 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 l’ordre de la maison des lycéens) **A LA RENTREE** |
| Cotisation volontaire AS Association sportive (à l’ordre de l’association sportive) **A LA RENTREE** |