



## INSCRIPTION EN CLASSE DE SECONDE GENERALE ET TECHNOLOGIQUE - RENTREE 2019

### ETAT CIVIL DE L'ELEVE

NOM : .....

PRENOMS SELON L'ETAT CIVIL : .....

TEL PERSONNEL :

ADRESSE E MAIL VALIDE :

NE(E) LE :    /    /            A (VILLE, DEPARTEMENT) :

SEXE M / F

NATIONALITE :

N° SECURITE SOCIALE :

### CLASSE SUIVIE EN 2018 – 2019 :

NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT D'ORIGINE :

REDOUBLANT    OUI             NON

### REGIME

- DEMI-PENSIONNAIRE** le paiement en ligne doit être privilégié : vous recevrez vos identifiants d'accès au télépaiement fin août. Pour les familles qui ne souhaitent pas payer sur le site en ligne prévoir un cheque de 38,30 € minimum (correspondant à 10 repas à 3,83 euros)
- EXTERNE**
- INTERNE** (Cochez cette case uniquement si vous avez eu l'accord du chef d'établissement pour une place à l'internat.)

### LANGUES VIVANTES

ANGLAIS - ALLEMAND

ANGLAIS - ESPAGNOL

ANGLAIS - ITALIEN

### OPTIONS FACULTATIVES (SOUS RESERVE D'ACCORD DU CHEF D'ETABLISSEMENT)

- EURO ANGLAIS
- MATHÉMATIQUES             PHYSIQUE-CHIMIE
- EURO ALLEMAND
- EPS
- SI (sciences de l'ingénieur)
- CIT (création et innovation technologique)

NOM :

PRENOM :

CLASSE :

*Fournir la copie intégrale du livret de famille*

**RESPONSABLE LEGAL (DOMICILE DE L'ÉLÈVE)**

NOM:

PRENOM :

LIEN DE PARENTE AVEC L'ÉLÈVE :  PERE  MERE  AUTRE (à préciser) .....

ADRESSE :

CP : VILLE :

@:

 DOMICILE : PROFESSIONNEL : PORTABLE :

NOMBRE D'ENFANT(S) A CHARGE : EMPLOI :

Autorise à communiquer ses coordonnées aux associations de parents siégeant au Conseil d'Administration :

OUI  NON

**RESPONSABLE LEGAL**

NOM :

PRENOM :

LIEN DE PARENTE AVEC L'ÉLÈVE :  PERE  MERE  AUTRE (à préciser) .....

ADRESSE :

CP : VILLE :

@:

 DOMICILE : PROFESSIONNEL : PORTABLE :

NOMBRE D'ENFANT(S) A CHARGE : EMPLOI :

Autorise à communiquer ses coordonnées aux associations de parents siégeant au Conseil d'Administration :

OUI  NON

**AUTRE RESPONSABLE OU PERSONNE A CONTACTER**

NOM

PRENOM

LIEN DE PARENTE AVEC L'ÉLÈVE : (à préciser) .....

ADRESSE :

CP : VILLE :

@:

 DOMICILE : PROFESSIONNEL : PORTABLE :

***Vu et pris connaissance du règlement intérieur***

**Signature, Responsable légal**

**Signature, Responsable légal**

**Signature, Elève**