

# DEMANDE D'INSCRIPTION EN TERMINALE

Photo

**NOM de l'élève :** .....

**Prénoms (les deux premiers) :** .....

**Né(e) le :** ..... à .....

**actuellement en classe de :** .....

**Etablissement :** .....

<b>Langues vivantes</b>	<input type="checkbox"/> <b>ANGLAIS - ALLEMAND</b>
	<input type="checkbox"/> <b>ANGLAIS - ESPAGNOL</b>

**Enseignements de spécialité - 2 à cocher (déjà suivis en 1ère)**

- Histoire-géographie, Géopolitique et sciences politiques
- Humanités, littérature et philosophie
- LLC Anglais – Monde Contemporain
- Mathématiques
- Physique-chimie
- Science de la Vie et de la Terre
- Sciences Economiques et Sociales

Les combinaisons de spécialités seront précisées lors de l'entretien avec le chef d'établissement

**Options facultatives terminales**

- Maths expertes
- Maths complémentaires

**Options facultatives dispensées de la 2<sup>nde</sup> à la terminale (2 ou 3h/sem)**

- EPS
- Langue vivante C - Italien
- Langue et culture de l'Antiquité - Latin
- Mention européenne anglais/DNL
- Théâtre

**Classe(s) doublée(s)** .....

# Famille

**Les RESPONSABLES DE L'ÉLÈVE** : Les renseignements pour les deux responsables sont NECESSAIRES, en cas de parents séparés, pour permettre l'envoi des bulletins et informations relatives à la scolarité aux deux parents.

En cas de changement de situation (domicile, mail, situation de famille ...) merci d'en avertir le secrétariat.

## **Situation familiale des responsables légaux :**

Merci de préciser votre situation familiale (mariés, célibataire, divorcés ...) .....

**Domiciliation de l'élève :**       chez son père et sa mère       En garde alternée  
 chez sa mère uniquement       Chez son père uniquement       Autre : .....

## **Coordonnées du Responsable où vit l'élève**

Nom - Prénom : .....

ADRESSE – rue : ..... Ville et code postal : .....

TEL Dom. : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|      TEL Port : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Adresse mail de la famille : ..... @ .....

Profession : .....

## **Coordonnées du 2<sup>e</sup> parent Responsable**

Nom - Prénom : .....

ADRESSE – rue : ..... Ville et code postal : .....

TEL Dom. : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|      TEL Port : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Adresse mail de la famille : ..... @ .....

Profession : .....

## **Personne à prévenir en cas d'urgence, en dehors des responsables**

	Nom-Prénom	Tél. domicile	Tél. portable
1 -	_____	_____	_____
2 -	_____	_____	_____

**REMARQUES EVENTUELLES** (problèmes de santé, situations particulières...)

.....

.....

.....

.....

.....

**Règlement Général sur la Protection des Données** : Conformément à la réglementation, les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un dossier informatisé par le lycée La Mennais. Ces données servent à la gestion administrative avec les services de l'établissement et à la gestion de la scolarité de l'élève.

Les données personnelles que vous nous avez confiées sont conservées à partir de la période d'inscription et aussi longtemps que votre enfant est scolarisé dans notre établissement. Les données relatives à la scolarité de votre enfant sont conservées dans notre établissement conformément aux dispositions légales.

Conformément à la loi RGPD, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le secrétariat du lycée : [secretariatlycee@sjb-lamennais.net](mailto:secretariatlycee@sjb-lamennais.net).

A Guérande, le .....

Signature du responsable 1

Signature du responsable 2

Signature de l'élève

**Pièces à joindre à ce dossier :**

- Photo
- Copie Bulletins de 2<sup>nd</sup>e et 1<sup>ère</sup> (en votre possession)
- 20 € frais de dossier
- Copie recto-verso de la pièce d'identité de l'élève
- Copie livret de famille