

DEMANDE D'INSCRIPTION EN SECONDE

Photo

NOM de l'élève :

Prénoms (les deux premiers) :

Né(e) le : **à**

actuellement en classe de :

Etablissement :

Scolarité

Langue vivante A :	ANGLAIS
Langue vivante B :	ALLEMAND <input type="checkbox"/> ESPAGNOL <input type="checkbox"/>

Enseignements optionnels

- En complément des enseignements obligatoires communs, les élèves peuvent choisir des enseignements facultatifs. L'inscription à une option engage pour l'année scolaire.
- Vous pouvez choisir au maximum 2 enseignements optionnels.
- Merci de numéroter l'ordre des vœux : 1 – 2.
- Toutes les combinaisons ne seront pas possibles (en fonction des contraintes de service et d'emploi du temps non connues à ce jour).

Options dispensées de la 2^{nde} à la terminale (2 ou 3h/semaine)

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

Options « découverte » uniquement en 2^{nde} (1h30/semaine)

- Brevet d'Initiation Aéronautique
- Sciences et Laboratoire

Classe(s) doublée(s)

Famille

Les renseignements pour les deux responsables légaux sont NECESSAIRES, en cas de parents séparés, cela permet l'envoi des bulletins et informations aux deux parents de l'enfant concerné.

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 légal chez qui vit l'élève

Nom - Prénom :

ADRESSE – rue : Ville et code postal :

N° tél. Dom. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| N° tél Port : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse mail :@.....

Profession :

Coordonnées du 2è parent Responsable légal

Nom - Prénom :

ADRESSE – rue : Ville et code postal :

N° tél Dom. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| N° tél Port : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse mail :@.....

Profession :

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

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

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

REMARQUES EVENTUELLES – besoins éducatifs particuliers (problèmes de santé, situations

particulières...)

.....

.....

.....

.....

.....

A Guérande, le

Signature du responsable légal 1

Signature du responsable légal 2

Signature de l'élève

Rendez-vous pour la demande d'inscription : le / / à H

Pièces à joindre à ce dossier :

- Photo
- Copie des Bulletins de 4^e et 3^e
- Copie recto-verso de la pièce d'identité de l'élève
- Copie du livret de famille
- Copie jugement de divorce le cas échéant
- Copie PAP – PAI ou autres documents notifiant des aménagements



24 rue Jean-Baptiste LEGEAY - 44350 GUERANDE

02 40 62 08 20

@ lamennais-guerande.net