

Toutes les rubriques sont **OBLIGATOIRES**

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

NOM : Prénom(s) :

 Sexe : féminin masculin Nationalité :

 Né(e) le : Commune : Département :

 N° de portable élève : Courriel élève : @

 L'élève habite à l'adresse : des parents du père de la mère

 Établissement fréquenté en 2022-2023 : Classe :

CHOIX DES LANGUES ET OPTIONS

Langues vivantes : LVA LVB :

 Section européenne allemand : OUI NON

1 enseignement facultatif au choix (3h) Non modifiable après l'inscription <i>(deux options possibles mais seulement une par ligne)</i>	<input type="checkbox"/> Latin	<input type="checkbox"/> Grec	<input type="checkbox"/> Italien LV3 ^①
	<input type="checkbox"/> Cinéma audiovisuel* <input type="checkbox"/> Histoire des Arts* (* le mercredi après-midi)		
<small>① non cumulable avec un autre enseignement</small>			
<small>Toute option demandée ne pourra pas être abandonnée même en septembre.</small>			

SERVICE ANNEXE D'HEBERGEMENT *(voir tarifs sur le site du lycée)*

externe demi-pensionnaire au forfait demi-pensionnaire au ticket

BOURSE NATIONALE DES LYCEES *(joindre un RIB pour le paiement des bourses y compris pour l'élève externe)*

boursier non-boursier en cours de traitement

RESPONSABLES LÉGAUX *[sauf décision judiciaire (fournir justificatif), la présence des coordonnées des deux parents est obligatoire]*

À contacter en priorité : <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> autre (préciser) :	
<input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> autre	<input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> autre
NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Code postal : Commune :	Code postal : Commune :
Téléphone domicile :	Téléphone domicile :
Téléphone travail :	Téléphone travail :
Téléphone portable :	Téléphone portable :
Autorise le contact par SMS : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Autorise le contact par SMS : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Courriel :	Courriel :
Profession exercée :	Profession exercée :
J'autorise la communication de mes coordonnées à la fédération de parents d'élèves : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	J'autorise la communication de mes coordonnées à la fédération de parents d'élèves : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Nom du responsable qui paie les frais scolaires :	
Nom du responsable qui perçoit les aides <i>(joindre RIB à son nom)</i> :	

Autre personne à contacter éventuellement en cas d'urgence : M./Mme

Lien avec la famille : Téléphone :

INFIRMERIE

Vous devez signaler tout problème de santé auprès de l'infirmière scolaire par courriel à infirmerie.0720029r@ac-nantes.fr, y compris si l'élève bénéficie du projet d'accueil individualisé (PAI) ou d'un projet d'accompagnement personnalisé (PAP), une mesure de la MDPH ou autre.

Les responsables légaux et l'élève soussignés déclarent que les informations mentionnées ci-dessus sont conformes à la réalité, qu'ils ont pris connaissance du règlement intérieur du lycée et de ses annexes (<https://montesquieu.paysdelaloire.e-lyco.fr>) et s'engagent à les respecter.

Signature précédée de la mention « lu et pris connaissance »

Signature précédée de la mention « lu et pris connaissance »