

FICHE D'INSCRIPTION AU LYCÉE HAUTE-FOLLIS – ANNÉE SCOLAIRE 2020-2021

NOM (en lettres capitales) :	
PRÉNOMS DE L'ÉLÈVE :	
Date de Naissance : _ _ _ _ _ _ _	Lieu de Naissance :
Nationalité : <input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> Etrangère ⇒ Laquelle :	Département _ _ Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
N° Portable élève : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Mail de l'élève :
Régime envisagé : <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire <input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> Interne → <input type="radio"/> Haute-Follis <input type="radio"/> Immaculée-Conception (*) <input type="radio"/> Notre-Dame de Pontmain (*) <small>(*) Internats garçons uniquement</small>	
Etablissement fréquenté en 2019-2020 : ⇒ Nom : Ville :	
Classe d'origine (2019-2020) : Classe(s) redoublée(s) :	
Situation familiale des parents : <input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/> Remariés <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Vie Maritale <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	
<input type="checkbox"/> PÈRE <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> MÈRE <input type="checkbox"/> Autre :
Nom - Prénom : Profession : Nom de l'employeur : <input type="checkbox"/> Professionnel _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> Portable _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Nom - Prénom : Nom de jeune fille : Profession : Nom de l'employeur : <input type="checkbox"/> Professionnel _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> Portable _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Adresse des Parents : <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. Mme Nom - Prénom : Adresse : Code postal : _ _ _ _ _ Ville : <input type="checkbox"/> Domicile _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Liste rouge : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Mail :	
Nombre d'enfants à charge au total : dont en second degré : (collège – lycée)	
Second parent (uniquement si parents séparés, divorcés ou remariés) : <input type="checkbox"/> PÈRE <input type="checkbox"/> MÈRE <input type="checkbox"/> Autre : Situation familiale : <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme Nom - Prénom : Adresse : Code postal _ _ _ _ _ Ville : <input type="checkbox"/> Domicile _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> Portable _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Profession : Nom de l'employeur : <input type="checkbox"/> travail : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Mail :	
Autre intervenant auprès du jeune (famille d'accueil, éducateur...) : Organisme - adresse : <input type="checkbox"/> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Mail :	
Adresse Chambre en ville : Code postal _ _ _ _ _ Ville : <input type="checkbox"/> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
Éventuellement chez : ☞ Indiquer les Nom - Prénom - Lien de parenté (Élève lui-même, membre de la famille ...) :	
Observations éventuelles : <i>Vous pouvez nous signaler tout problème qui peut avoir une incidence sur la scolarité de l'élève (difficultés financières, familiales) :</i> Votre jeune rencontre-t-il des problèmes de santé ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non → Si oui, lesquelles ? <i>Si oui, pensez-vous qu'il ait besoin d'un aménagement spécifique sur temps scolaire (PAI - Projet d'Accueil Individualisé) ?</i> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>S'il souffre d'allergies, pouvez-vous nous préciser lesquelles ?</i> <i>A-t-il bénéficié d'un aménagement d'épreuves à l'examen ou est en attente d'une réponse ?</i> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

NOM (en lettres capitales) :

PRÉNOM DE L'ÉLÈVE :

**NE RIEN REMPLIR CI-DESSOUS
PARTIE COMPLÉTÉE LORS DU RENDEZ-VOUS D'INSCRIPTION**

FORMATION ENVISAGÉE POUR L'ANNÉE 2020-2021

PREMIÈRE BACCALAURÉAT PROFESSIONNEL

TECHNICIEN D'USINAGE

CUISINE

COMMERCIALISATION ET SERVICES EN RESTAURATION

MÉTIERS DE LA SÉCURITÉ

GESTION-ADMINISTRATION

Section européenne :

Oui Non

ACCOMPAGNEMENT SOINS ET SERVICE A LA PERSONNE Option Structure

LV2 obligatoire :

espagnol

allemand

OU

PREMIÈRE S.T.M.G. (Sciences et Technologies du Management et de la Gestion)

- Section Européenne Oui Non

→ Si oui, le jeune s'engage à réaliser un voyage en Angleterre en classe de Première (environ 400 euros).

- LVA : Anglais

- LVB : Espagnol Allemand

OU

PREMIÈRE S.T.2 S. (Sciences et Technologies de la Santé et du Social)

- Section Européenne Oui Non

→ Si oui, le jeune s'engage à réaliser un voyage en Angleterre en classe de Première (environ 400 euros).

- LVA : Anglais

- LVB : Espagnol Allemand

En tant que parents, accepteriez-vous d'être membre de l'APEL Haute-Follis ?

Renseignements complémentaires :

.....

.....

Bulletins 2018 - 2019

1^{er} trimestre 2^{ème} trimestre 3^{ème} trimestre

1^{er} semestre 2^{ème} semestre

Bulletins 2019 - 2020

1^{er} trimestre 2^{ème} trimestre 3^{ème} trimestre

1^{er} semestre 2^{ème} semestre

10 € pour frais de constitution de dossier d'inscription versés le :

Par chèque bancaire

En espèces

Signatures des parents et du futur élève qui s'engagent à signaler toutes modifications concernant les renseignements portés sur cette fiche et à respecter le projet pédagogique de l'établissement.

Père,

Mère,

Jeune,

Le Responsable de l'inscription,