

FICHE D'INSCRIPTION AU LYCÉE HAUTE-FOLLIS – ANNÉE SCOLAIRE 2019-2020

NOM (en lettres capitales) :

PRÉNOMS DE L'ÉLÈVE :

Date de Naissance : |_|_|_|_|_|_|_| **Lieu de Naissance** : **Département** |_|_|

Nationalité : Française Etrangère ⇒ Laquelle : **Sexe** : F M

N° Portable élève : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Mail de l'élève** :

Régime envisagé : Demi-pensionnaire Externe
 Interne → Haute-Follis Immaculée-Conception (*) Notre-Dame de Pontmain (*) (*) Internats garçons uniquement

Etablissement fréquenté en 2018-2019 : ⇒ **Nom** : **Ville** :

Classe d'origine (2018-2019) : **Classe(s) redoublée(s)** :

Situation familiale des parents : } Mariés Divorcés Séparés Remariés
 Pacsé Vie Maritale Célibataire 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 : ☎ Professionnel _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ☎ Portable _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | Nom - Prénom : Nom de jeune fille : Profession : Nom de l'employeur : ☎ Professionnel _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ☎ Portable _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |

Adresse des Parents : M. Mme M. Mme **Nom - Prénom** :

Code postal : |_|_|_|_|_|_|_|_| Ville :

☎ Domicile |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ☎ Liste rouge : Oui Non

Mail :

Nombre d'enfants à charge au total : dont en second degré : (collège – lycée)

Second parent (uniquement si parents séparés, divorcés ou remariés) :

PÈRE MÈRE Autre : **Situation familiale** :

M. Mme **Nom - Prénom** :

Adresse :

Code postal |_|_|_|_|_|_|_|_| Ville :

☎ Domicile |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ☎ Portable |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Profession : **Nom de l'employeur** : ☎ travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Mail :

Autre intervenant auprès du jeune (famille d'accueil, éducateur...) :

Organisme - adresse :

☎ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Mail :

Adresse Chambre en ville :

Code postal |_|_|_|_|_|_|_|_| Ville : ☎ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Éventuellement chez : ☞ **Indiquer les Nom - Prénom - Lien de parenté (Élève lui-même, membre de la famille ...)** :

Observations éventuelles :
 Vous pouvez nous signaler tout problème qui peut avoir une incidence sur la scolarité de l'élève (difficultés financières, familiales) :

Votre jeune rencontre-t-il des problèmes de santé ? Oui Non → Si oui, lesquelles ?

Si oui, pensez-vous qu'il ait besoin d'un aménagement spécifique sur temps scolaire (PAI - Projet d'Accueil Individualisé) ? Oui Non

S'il souffre d'allergies, pouvez-vous nous préciser lesquelles ?

A-t-il bénéficié d'un aménagement d'épreuves à l'examen ou est en attente d'une réponse ? Oui 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 2019-2020

 SECONDE GÉNÉRALE ET TECHNOLOGIQUE *en vue d'un Baccalauréat Technologique*
 S.T.2 S. (Sciences et Technologies de la Santé et du Social)

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

 Souhaitez-vous intégrer la Section Européenne ? Oui Non

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

 Choix de la Langue Vivante B : Espagnol Allemand

 Si vous souhaitez vous diriger vers un Baccalauréat
"SCIENTES ET TECHNOLOGIES DE LA SANTE ET DU SOCIAL"

⇒ vous suivrez les enseignements optionnel suivants :

-
- Santé-Social
-
-
- Biotechnologies

 Si vous souhaitez vous diriger vers un Baccalauréat
"SCIENTES ET TECHNOLOGIES DU MANAGEMENT ET DE LA GESTION"

⇒ vous suivrez les enseignements optionnel suivants :

-
- Management et Gestion
-
-
- Création et innovations technologiques

ou

 SECONDE PROFESSIONNELLE *en vue d'un Baccalauréat Professionnel*
 TECHNICIEN D'USINAGE Souhait, sans engagement définitif, d'orienter notre jeune vers la voie de l'apprentissage lors de sa Première Bac Pro Technicien d'Usinage

 CUISINE
 COMMERCIALISATION ET SERVICES EN RESTAURATION
 GESTION ADMINISTRATION
 Section européenne

 ACCOMPAGNEMENT SOINS ET SERVICES A LA PERSONNE Option structure

LV2 obligatoire :

-
- Espagnol
-
-
- Allemand

ou

 PREMIÈRE ANNÉE DE C.A.P. *en vue d'un C.A.P. :*
 COMMERCIALISATION ET SERVICES EN HÔTEL-CAFE-RESTAURANT
 CUISINE
 ASSISTANT TECHNIQUE EN MILIEUX FAMILIAL ET COLLECTIF
LV2 facultative :

-
- Espagnol
-
-
- Allemand

ou

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

Renseignements complémentaires :

Bulletins 2017 - 2018
 1^{er} trimestre 2^{ème} trimestre 3^{ème} trimestre

 1^{er} semestre 2^{ème} semestre

Bulletins 2018 - 2019
 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,