

# 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**

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

- Spécialité :       Gestion et Finance  
                            Ressources Humaines et Communication  
                            Mercatique
- Section Européenne :       Oui                       Non
- Langue Vivante 1 :       Anglais               Espagnol               Allemand
- Langue Vivante 2 :       Anglais               Espagnol               Allemand

OU

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

- Section Européenne :       Oui                       Non
- Langue Vivante 1 :       Anglais               Espagnol               Allemand
- Langue Vivante 2 :       Anglais               Espagnol               Allemand

OU

**INSCRIPTION DANS UNE AUTRE FORMATION**

NIVEAU - FORMATION : .....

SPÉCIALITÉ : .....

Langue Vivante 2 :       Allemand       Espagnol       Aucune LV2

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

Renseignements complémentaires : .....

Bulletins 2017 - 2018

- 1<sup>er</sup> trimestre       2<sup>ème</sup> trimestre       3<sup>ème</sup> trimestre
- 1<sup>er</sup> semestre       2<sup>ème</sup> semestre

Bulletins 2018 - 2019

- 1<sup>er</sup> trimestre       2<sup>ème</sup> trimestre       3<sup>ème</sup> trimestre
- 1<sup>er</sup> semestre       2<sup>ème</sup> 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,