

## DEMANDE D'INSCRIPTION EN LYCÉE

### Classe de 1<sup>re</sup> générale Année scolaire 2019-2020

Joindre les copies des bulletins trimestriels de 3 dernières années  
et faire suivre celles de l'année en cours dès que vous les avez

Cadre réservé à l'administration

Réception dossier le : \_\_\_\_\_

Entretien le : \_\_\_\_\_

### ÉTAT CIVIL DE L'ÉLÈVE

NOM de l'élève \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Département \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Commune \_\_\_\_\_ Arrondissement \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_ Sexe :  Masculin  Féminin

Adresse domicile : \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Département \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Pupille :  Non  Oui Orphelin :  Non  Oui  de père  de mère  de père et mère

Religion :  Catholique Sacraments reçus :  Baptême  1<sup>re</sup> communion  Confirmation

Autre, précisez laquelle : \_\_\_\_\_

### CURSUS SCOLAIRE

Années scolaires	Classes	Nom et adresse de l'établissement
2018-2019		
2017-2018		
2016-2017		
2015-2016		

Classe(s) éventuellement doublée(s) : \_\_\_\_\_ Année(s) : \_\_\_\_\_

Votre enfant bénéficiait-il d'une bourse nationale pour l'année 2018-2019 ?  Non  Oui

Allez-vous faire une demande de bourse nationale pour la prochaine année scolaire ?  Non  Oui

### ENSEIGNEMENTS SOUHAITÉS À LA RENTRÉE 2019-2020

(sous réserve des décisions ministérielles concernant la réforme du lycée)

**Langues :** LV1 : Anglais LV2 :  Allemand  Espagnol  Italien

#### Options facultatives :

Arts visuels

LV3 (différente de la LV2) : Espagnol ou Italien (entourer)

Latin

Grec (pour le Bac, préparation par le CNED)

Cinéma

## FAMILLE DE L'ÉLÈVE

Qui a la charge juridique de l'enfant ?  Père  Mère  Autre, précisez \_\_\_\_\_

**En cas de séparation joindre impérativement la copie intégrale du jugement de divorce**

Situation familiale des parents :  Mariés  Vie maritale  Célibataires  Veuf(ve)  
 Divorcés  Séparés  Remariés

### Père

NOM \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_\_

Tél. portable : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Enseignant dans un établissement privé :

Non  Oui

Personnel OGEC dans un établissement privé :

Non  Oui

Nom et adresse de l'employeur : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél. travail : \_\_\_\_\_

### Autre responsable

NOM \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_\_

Tél. portable : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'employeur : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Mère

NOM \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_\_

Tél. portable : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Enseignant dans un établissement privé :

Non  Oui

Personnel OGEC dans un établissement privé :

Non  Oui

Nom et adresse de l'employeur : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél. travail : \_\_\_\_\_

### Personne assurant le paiement

NOM \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_\_

Tél. portable : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'employeur : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## COMPLÉMENT D'INFORMATION

Nombre d'enfants à charge : \_\_\_\_\_

Frère(s) et sœur(s) **scolarisé(s) au Cours Fénelon** : Prénom \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

Signatures : Père :

Mère :

Autre responsable :