



## SECONDE GENERALE ET TECHNOLOGIQUE

Fiche de renseignements élève (1<sup>ère</sup> partie)

Doublement (O ou N) : ...

### Identité de l'élève

Nom : .....

Sexe (M ou F) : .....

Prénoms : .....

Nationalité : .....

Né(e) le : ..... / ..... / .....

Commune de naissance : .....

Num. département de naissance : .....

Année scolaire précédente 2021 – 2022

Etablissement : .....

Classe : ..... Détenteur du PSC1 :  Oui  Non

si oui, précisez l'année d'obtention : .....

Scolarité année 2022 - 2023

### LANGUES VIVANTES

Langue vivante A :  Anglais

Espagnol (élèves inscrits en section BACHIBAC uniquement)

Langue vivante B :  Allemand

Espagnol

Italien

Anglais (BACHIBAC uniquement)

Souhaitez-vous choisir un enseignement optionnel ?

Oui  Non

### ENSEIGNEMENT OPTIONNEL \*

Si oui, reportez l'enseignement souhaité parmi la liste des enseignements optionnels proposés ci-dessous : .....

Enseignements optionnels généraux (3h\*\*)

Arts plastiques

E.P.S.

LCA (Langues et cultures de l'antiquité) latin

Musique

Enseignements optionnels technologiques (1.5h\*\*)

Science de l'ingénieur

Enseignements optionnels linguistiques (2h\*\*)

BACHIBAC

Section européenne anglais \*\*\*


Section européenne allemand

\* Sous réserve d'un effectif suffisant

\*\* volume horaire s'ajoutant à l'emploi du temps de l'élève

\*\*\* sous réserve d'avoir été retenu lors de la commission d'entrée




Nom de l'élève : ..... Prénom : .....

 portable : ..... Adresse électronique : .....

### Responsable légal et responsable financier

NOM : ..... Prénom : ..... Lien de parenté : .....

Adresse : ..... Code postal et commune : ..... Pays : .....


Profession : .....  domicile : .....  travail : .....  portable : .....

Adresse électronique (régulièrement consultée) : .....

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves ?  OUI  NON

Adresse de l'élève si différente de celle du responsable financier :




..... Code postal : .....  
..... Commune : .....

 domicile : .....

### Autre responsable légal

NOM : ..... Prénom : ..... Lien de parenté : .....

Adresse : ..... Code postal et commune : ..... Pays : .....




Profession : .....  domicile : .....  travail : .....  portable : .....

Adresse électronique (régulièrement consultée) : .....

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves ?  OUI  NON

### Personne à prévenir en cas d'urgence

NOM : ..... Prénom : ..... Lien de parenté : .....

 domicile : .....  travail : .....  portable : .....

Signature du responsable