## FICHE DE PRÉ-INSCRIPTION

LYCÉE Privé Saint-Antoine CLASSE DE PREMIÈRE ANNÉE SCOLAIRE 2024 / 2025

## **PHOTO**

NOM DE L'ÉLÈVE (en majuscules)									
PRÉNOMS (en minuscules) de l'élève dans l'ordre et l'orthographe exacts du livret de famille									
Date de naissance Département Commune de naissance Nationalité	Sexe 1 - Mas 2 - Fém								
Adresse mail de l'élève : N° Tél Portable élève :									
EN QUALITÉ DE : EXTERNE DEMI-PENSIONNAIRE INTERNE									
	NON								
MODE DE TRANSPORT : Véhicule personnel Train deààà									
Bus de ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	bourg								
ATTENTION : LES CASES COCHÉES DEVIENNENT DES ENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES POUR L'ANNÉE SCOLAIRE									
aucun changement et abandon possible en cours d'année									
CHOIX DES LANGUES									
- LANGUE VIVANTE: ANGLAIS - ALLEMAND									
ANGLAIS - ESPAGNOL (si suivi depuis la 5ème)									
CHOIX DES ENSEIGNEMENTS DE SPÉCIALITÉ : TROIS au choix									
Mathématiques Sciences de la Vie et de la Terre Physique Chimie									
Histoire Géographie Géopolitique et Sciences Politiques  Sciences Economiques et Sociales									
Langues, Littératures et Cultures Etrangères ANGLAIS									
Humanités, Littérature et Philosophie * Numérique et Sciences Informatiques*  * enseignement par correspondance									
ENSEIGNEMENTS OPTIONNELS (1 seul choix possible parmi les 5 options suivantes) :									
Espagnol LV3 OU Chinois LV3 OU LCA Latin OU									
Arts Plastiques <b>OU</b> Musique									
et /ou_									
DNL Anglais (mathématiques)									
ENSEIGNEMENT RELIGIEUX: Il est obligatoire CONFESSION (à renseigner):									
SCOLARITÉ PRÉCÉDENTE :									
Nom de l'établissement suivi de la commune : Classe Nom de l'établissement suivi de la commune :	Classe								

## TOUTES LES RUBRIQUES SONT À RENSEIGNER

Responsable principal * : *personne en charge du suivi et de la relation	Conjoint :					
élève/établissement  Père Mère Tuteur (trice)	Père Mère Belle-mère Beau-père					
Nom	Nom					
Prénom	Prénom					
Nom de naissance	Nom de naissance					
N° Tél. Portable	N° Tél. Portable					
N° Tél. Travail	N° Tél. Travail					
Email personnel	Email personnel					
Email professionnel	Email professionnel					
Profession	Profession					
Adresse	Adresse					
Code Postal	Code Postal					
Commune	Commune					
N° Tél. Personnel	N° Tél. Personnel					
Liste Rouge	Liste Rouge					
	nion libre Séparé(e) Divorcé(e)					
Célibataire Veuve/veuf						
Nombre d'enfants à charge en collège/lycée						
Nombre total d'enfants à charge						
Si parents séparés, adresse de <b>résidence principale</b> de	Père Mère					
Contact en cas d'urgence : M. / Mme	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,					
Numéro de téléphone						

## En cas de séparation ou divorce, coordonnées du 2e parent

Père		Mère							
Nom				F	rénom				
Nom de naiss	ance								
N° Tél. Portabl	le				N° Tél.	Travail			
Email personnel				Email professionnel					
Profession									
Adresse					Code Postal				
					Commu	une			
N° Tél. Persor	nnel				Liste R	ouge			
Situation familiale		Marié(e)	Pacsé	é(e)	Union I	ibre	Séparé(e)	Divorcé(e)	
		Célibataire	V	euve/ve	uf				
Situation	particul	ière: veuillez vo	us rapproc	her de l	'établisse	ment 03.87.2	24.30.22 (seci	rétariat élèves)	
• Autorisez-	-vous la d	iffusion ou l'exploit	ation de la pho	otograph	ie de votre	enfant ?	OUI	NON	
Autorisez-vo		mmunication de eves de l'Enseigr				des Parents	OUI	NON	
Elève dispos	ant d'ui	<b>1</b> :	PAP		PAI				
Autres inforr	mations	que vous jugez ı	itiles de nou	ıs transr	nettre afir	n de pouvoir a	accompagner	au mieux votre er	ıfant :
				А	١,		Le		