

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

RENTREE 2025



Documents à joindre au dossier :

- * photocopie des bulletins de l'année en cours
- * photocopie des bulletins de l'année scolaire précédente
- * photocopie de la carte d'identité

Photo

CLASSE DEMANDEE

- 4^{ème} de l'Enseignement Agricole
- CAP Services aux Personnes et Vente en Espace Rural
- 3^{ème} de l'Enseignement Agricole
- Seconde Bac Pro Services aux Personnes et aux Territoires
- 1ère Bac Pro Services aux Personnes et Animation dans les Territoires

FICHE ELEVE

Nom et Prénom de l'élève : _____

Adresse : _____

CP - Ville _____

Tél _____ @ mail _____

Date et commune de naissance : _____ Nationalité _____

L'élève vit chez : ses parents son père sa mère

PARENTS	PÈRE
Nom et Prénom : _____	Nom et Prénom : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
CP - Ville _____	CP - Ville _____
Domicile _____	Domicile _____
Portable _____	Portable _____
E-mail _____	E-mail _____
MERE	Autre préciser
Nom et Prénom : _____	Nom et Prénom : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
CP - Ville : _____	CP - Ville : _____
Domicile _____	Domicile _____
Portable _____	Portable _____
E-mail _____	E-mail _____

SITUATION FAMILIALE PERE	SITUATION FAMILIALE MERE
<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> pacsé <input type="checkbox"/> veuf/veuve <input type="checkbox"/> divorcé(e)	<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> pacsé <input type="checkbox"/> veuf/veuve <input type="checkbox"/> divorcé(e)
SITUATION PROFESSIONNELLE	SITUATION PROFESSIONNELLE
<input type="checkbox"/> occupe un emploi Profession : _____ Entreprise : _____ Adresse : _____ CP - Ville : _____ <input type="phone"/> Travail _____ <input type="checkbox"/> retraité(e) <input type="checkbox"/> autre précisez : _____	<input type="checkbox"/> occupe un emploi Profession : _____ Entreprise : _____ Adresse : _____ CP - Ville : _____ <input type="phone"/> Travail _____ <input type="checkbox"/> retraité(e) <input type="checkbox"/> autre précisez : _____

RENSEIGNEMENTS

Régime demandé : Externe Demi-pensionnaire Interne

Votre enfant a-t-il une reconnaissance administrative de handicap (dossier MDPH)

oui non **si oui : joindre copie de la notification MDPH**

Si oui bénéficie-t-il d'une AESH ?

oui non **si oui : joindre copie de la notification MDPH**

Dossier d'aménagement d'épreuves à constituer

oui non

Si oui est-il suivi par une orthophoniste

oui non **si oui : joindre copie du dernier bilan**

Avait-il des aménagements l'année précédente ?

oui non **si oui : joindre copie du PAP de l'année précédente**

Personne à joindre au sein de l'établissement : Mme REISZ-DESCHLER - Référente handicap - Téléphone 03 88 70 70 64

Transports scolaires

oui non

Bourses

oui non

Langues

Langue vivante demandée : Allemand Anglais

PARCOURS SCOLAIRE DE L'ÉLÈVE

(préciser les 3 **dernières** années scolaires, classe et école, les redoublements éventuels, en commençant par l'année en cours)

Année scolaire	Classe suivie	École fréquentée
20.. / 20 ..		
20.. / 20 ..		
20.. / 20 ..		

Quels sont tes objectifs scolaires ? (matières préférées, matières à approfondir...)

Quels sont tes objectifs professionnels ? (concours, métier(s) envisagé(s)) :

Par quel intermédiaire as-tu connu le lycée (Presse, réseaux sociaux, entourage, camarade...) :

Fais-tu partie d'une association ? (culturelle, sportive...)

oui non

Si oui laquelle : _____ Es-tu encadrant(e) : oui non

As-tu des activités extra-scolaires ?

oui non

Si oui laquelle ou lesquelles ? : _____

Date :

Signature du responsable légal 1
Signature du responsable légal 2
Signature de l'élève

PARTIE A REMPLIR PAR L'ETABLISSEMENT D'ORIGINE

Avis du professeur principal : _____

Appréciation sur le travail : _____

Appréciation sur la conduite : _____

Date :

Nom du professeur principal :

Signature :

Avis du Chef d'Etablissement : _____

Date & cachet :

Nom du chef d'établissement :

Signature :

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT - Mme Manal GREINER - Lycée SCHATTENMANN

- Inscription acceptée en classe d'accueil _____
- Avis réservé
- Inscription refusée

Date :/...../.....

Signature :