



Tél. : 04 50 37 76 01
Fax : 04 50 92 16 51

DEMANDE D'INSCRIPTION en **LYCEE**
Term

Pour l'année scolaire 2022/2023

Je soussigné(e),demande l'inscription de mon enfant :au Lycée Privé Saint-François de Ville-la-Grand.

Je déclare connaître le caractère catholique de cet établissement sous tutelle congréganiste des Missionnaires de Saint-François de Sales et en accepte le règlement.

J'ai pris connaissance du fait que cette inscription ne deviendra définitive qu'après confirmation écrite du chef d'établissement.

Fait à, le

Signatures,

Responsable 1,

Responsable 2,

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE :

NOM DE L'ÉLÈVE : _____

Prénoms : _____ M F

Né (e) le : _____

Lieu de naissance : _____ département : _____ Nationalité : _____

Établissement scolaire actuel fréquenté : _____

Classe actuelle (année scolaire 2021/2022) _____

Redoublant : oui non

Spécialités choisies (2 au choix) :

- Langues, Littérature et Culture étrangère - Anglais
- Histoire Géographie, Géopolitique et Sciences Politiques
- Humanités, Littérature et Philosophie
- Sciences Economie et Sociales
- Science de la Vie et de la Terre
- Physique Chimie
- Mathématiques
- Arts Plastiques

Enseignements optionnels :

- Mathématiques expertes
- Mathématiques complémentaires
- Droit et grands enjeux du monde contemporain

LVA : Anglais Allemand Espagnol Italien

LVB : Anglais Allemand Espagnol Italien

LVC : Espagnol Allemand

Latin à partir de la 5^{ème} : oui non

Options à partir de la 2^{nde} : Arts Plastiques Latin LVC

Multi inscriptions : Avez-vous ou allez-vous faire une autre demande d'inscription : oui non

Si oui précisez le nom de l'enfant _____ la classe demandée : _____

FICHE DE RENSEIGNEMENTS INFORMATIQUES

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE :

- en cas de situation familiale particulière précisez clairement ci-dessous le nom du responsable légal ayant la garde de l'élève et joindre les pièces justificatives –

Responsable légal Père Mère Autre :.....

Nom : _____ **Prénom :** _____

Situation familiale : Célibataire Marié Divorcé Veuf Autre cas :.....

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune de résidence : _____

N° Tél. domicile : _____ Profession : _____

N° Tél portable : _____ Employeur : _____

Adresse email : _____ N° tél professionnel : _____

Responsable légal 2 Père Mère Autre :.....

Nom: _____ **Prénom :** _____

Situation familiale : Célibataire Marié Divorcé Veuf Autre cas :.....

Adresse (si différente) _____

Code postal : _____ Commune de résidence : _____

N° Tél. domicile : _____ Profession : _____

N° Tél portable : _____ Employeur : _____

Adresse email : _____ N° tél professionnel : _____

➔ Adresse où vit l'enfant: Resp. légal 1 Resp. légal 2 Les 2
(si parents séparés) (garde alternée)

➔ Frère (s) ou sœur (s) actuellement dans notre établissement : non oui
Nom complet: _____ classe : _____

➔ Autres enfants à charge :

Nom Prénom des frères et sœurs	Date de naissance	Etablissement fréquenté	Classe	2021/2022