

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 : \_\_\_\_\_

Adresse mail de l'élève : \_\_\_\_\_

Établissement scolaire actuel fréquenté : \_\_\_\_\_

Classe actuelle (année scolaire 2024/2025) \_\_\_\_\_

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

LVB : Anglais  Allemand  Espagnol  Italien

LVC : Espagnol  Allemand

Latin à partir de la 5<sup>ème</sup> : oui  non

Options à partir de la 2<sup>nde</sup> : Arts Plastiques  Latin  LVC

# 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	2024/2025