

- Année Scolaire 2025 / 2026 -

**DEMANDE D'INSCRIPTION EN
SECONDE GÉNÉRALE ET TECHNOLOGIQUE**

Nom et prénom de l'élève :

LVA : ANGLAIS

LVB (UN SEUL CHOIX POSSIBLE) : *Espagnol *Mandarin *Tahitien Japonais débutant
* **confirmé**

Choisir 1 enseignement optionnel		OPTIONS	
<input type="checkbox"/>	Biotechnologies	Sous réserve d'effectif	
<input type="checkbox"/>	Management et Gestion	<input type="checkbox"/>	THÉÂTRE
<input type="checkbox"/>	Sciences et Laboratoire	<input type="checkbox"/>	ARTS PLASTIQUES
<input type="checkbox"/>	Sciences de l'Ingénieur	OPTIONS SUR DOSSIER	
		<input type="checkbox"/>	E.P.S. (à retirer au mois de mai 2025)
		SECTION EUROPÉENNE (dossier à déposer au secrétariat du Lycée avant le 04 mars 2025)	
		<input type="checkbox"/>	<u>ANGLAIS</u> (discipline non linguistique) <input type="checkbox"/> DNL Histoire-Géo <input type="checkbox"/> DNL Maths
		<input type="checkbox"/>	<u>ESPAGNOL</u> (discipline non linguistique) <input type="checkbox"/> DNL Histoire-Géo

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

Date de réception :	Pièces à joindre au dossier : <input type="checkbox"/> 1 copie du bulletin du 1 ^{er} trimestre <input type="checkbox"/> 1 copie du bulletin du 2 ^e trimestre <input type="checkbox"/> 1 copie du bulletin du 3 ^e trimestre
Observation de la Direction :	

INFORMATION SUR L'ÉLÈVE

NOM : **Prénom :**

Né(e) le à Sexe : F M

Actuellement scolarisé(e) au en classe de

L'élève bénéficie-t-il d'un de ses dispositifs ?

(*Si oui, joindre une copie)

PAI		PAP		PPS	
<input type="checkbox"/> *oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> *oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> *oui	<input type="checkbox"/> non

Autre demande d'inscription dans l'établissement : *OUI NON

*Si OUI :

NOM - Prénom	Classe

L'enfant a-t-il des frères ou sœurs actuellement scolarisés au Collège Lycée La Mennais ? *OUI NON

*Si OUI :

NOM - Prénom	Classe

INFORMATIONS SUR LES PARENTS ou TUTEUR (TRICE)

	PÈRE	MÈRE	TUTEUR (le cas échéant)
NOM			
Prénom			
Profession			
Nom de l'employeur			
Lieu de travail			
Tél. Domicile			
Tél. Bureau			
Tél. Portable			
Adresse mail			
Adresse géographique			
Commune			

Pourquoi souhaitez-vous inscrire votre enfant dans notre établissement ?

.....

Date et signature des parents ou du (de la) tuteur (trice) :