

- Année Scolaire 2026 / 2027 -

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

OPTIONS FACULTATIVES

Un seul choix possible par groupe d'options technologiques et générales.

OPTIONS TECHNOLOGIQUES 1H30	OPTIONS GENERALES 3H
<input type="checkbox"/> Biotechnologies	<input type="checkbox"/> THÉÂTRE
<input type="checkbox"/> Management et Gestion	<input type="checkbox"/> ARTS PLASTIQUES
<input type="checkbox"/> Sciences et Laboratoire	
<input type="checkbox"/> Sciences de l'Ingénieur	Sous réserve d'effectif
	Sur dossier
	<input type="checkbox"/> E.P.S. (à retirer au mois de mai 2026)
	<input type="checkbox"/> SECTION EUROPÉENNE <i>(à retirer au mois de mai 2026)</i>
	<input type="radio"/> <u>ANGLAIS</u> (discipline non linguistique) <input type="checkbox"/> DNL Histoire-Géo <input type="checkbox"/> DNL Maths
	<input type="radio"/> <u>ESPAGNOL</u> (discipline non linguistique) <input type="checkbox"/> DNL Histoire-Géo

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

Date de réception :

Observation de la Direction :

Pièces à joindre au dossier :

- 1 copie du bulletin du 1^{er} trimestre
- 1 copie du bulletin du 2^e trimestre
- 1 copie du bulletin du 3^e trimestre

INFORMATION SUR L'ÉLÈVE

NOM : Prénom :

Né(e) le à Sexe : F M

Actuellement scolarisé(e) au en classe de

L'élève bénéfice-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

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 ?

.....
.....
.....
.....

oky

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