

LYCEE POLYVALENT COSTEBELLE

150 Bd Félix Descroix
83408 HYERES cedex

<input type="checkbox"/> 3 ^{ème} PM	<input type="checkbox"/> 2 ^{nde} Professionnelle	<input type="checkbox"/> 2 ^{nde} Générale/Technologique
<input type="checkbox"/> 2 ^{nde} CAP	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Professionnelle	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Générale/Technologique
<input type="checkbox"/> Tle CAP	<input type="checkbox"/> Tle Professionnelle	<input type="checkbox"/> Tle Générale/Technologique
<input type="checkbox"/> BTS	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année

Préciser : _____

FICHE DE PREMIERE INSCRIPTION - RENSEIGNEMENTS SCOLARITE

NOM (lettres capitales) : _____

Prénom(s) : _____

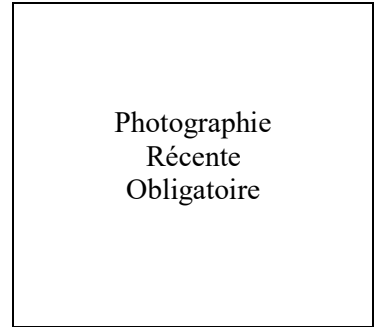
Sexe : Masculin Féminin

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Nationalité : _____

Commune de naissance : _____

Département de naissance : _____ N° : _____



ETABLISSEMENT FREQUENTE L'ANNEE PRECEDENTE

NOM : _____ VILLE : _____ Classe : _____

ANNEE SCOLAIRE : 2021 / 2022 CLASSE : _____

Selon le niveau de classe et votre demande, remplir les rubriques suivantes :

Tous niveaux pour la Voie Générale et Technologique : LVA _____ LVB _____
 Section Européenne : Anglais ou Italien Options : Arts Plastiques Latin Section Volley-ball
 Section Internationale ESABAC Italien (NB : pour les sections la candidature est soumise à étude par un jury)

- 2^{nde} Générale -Technologique : (préciser les options éventuelles conformément aux vœux définitifs, NB : possible affectation en fonction des places disponibles dans l'option équivalente)

ENSEIGNEMENT GENERAL OPTIONNEL (3h) un au choix parmi :	ET/ OU	ENSEIGNEMENT TECHNOLOGIQUE OPTIONNEL (1h30) un au choix parmi :
<input type="checkbox"/> LCA Latin OU <input type="checkbox"/> Arts Plastiques OU <input type="checkbox"/> Théâtre OU <input type="checkbox"/> EPS	2 choix maximum possibles : 1 Général et 1 technologique	<input type="checkbox"/> Biotechnologies OU <input type="checkbox"/> Sciences et Laboratoire OU <input type="checkbox"/> Sciences de l'Ingénieur Création et Innovation Technologique

Voie Professionnelle : MNTE/MELEC-SN MS MSPC/MEI 3^{ème} Préparatoire aux Métiers CAP Electricien

1^{ère} GT : **Voie Technologique :** STL-SPCL ou STL-BIO ou STI2D **Voie Générale : confer ci-dessous**

ENSEIGNEMENTS DE SPECIALITE (4h) trois au choix parmi :	ENSEIGNEMENTS OPTIONNELS (3h) un seul au choix parmi
<input type="checkbox"/> Histoire géographie, Géopolitique et Sciences Politiques <input type="checkbox"/> Humanités, Littérature et Philosophie <input type="checkbox"/> Langues, Littératures et Cultures Etrangères Préciser : <input type="checkbox"/> Anglais Littérature ou <input type="checkbox"/> Anglais contemporain <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Italien <input type="checkbox"/> Mathématiques <input type="checkbox"/> Numérique et Sciences Informatiques <input type="checkbox"/> Physique Chimie <input type="checkbox"/> Sciences de la Vie et de la Terre <input type="checkbox"/> Sciences de l'Ingénieur <input type="checkbox"/> Sciences Economiques et Sociales <input type="checkbox"/> Arts Plastiques	<input type="checkbox"/> LCA Latin OU <input type="checkbox"/> Théâtre OU <input type="checkbox"/> EPS Pour la section euro, préciser : DNL Anglais <input type="checkbox"/> Maths ou <input type="checkbox"/> Hist-Géo ou <input type="checkbox"/> BTK DNL Italien <input type="checkbox"/> Hist-Géo

Tle GT : **Voie Technologique :** STL-SPCL ou STL-BIO ou STI2D **Voie Générale : confer ci-dessous**

ENSEIGNEMENTS DE SPECIALITE (6h) Préciser les deux retenus après la classe de 1ère :	ENSEIGNEMENTS OPTIONNELS (3h) deux choix possibles
<input type="checkbox"/> Histoire géographie, Géopolitique et Sciences Politiques <input type="checkbox"/> Humanités, Littérature et Philosophie <input type="checkbox"/> Langues, Littératures et Cultures Etrangères Préciser : <input type="checkbox"/> Anglais Littérature ou <input type="checkbox"/> Anglais contemporain <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Italien <input type="checkbox"/> Mathématiques <input type="checkbox"/> Numérique et Sciences Informatiques <input type="checkbox"/> Physique Chimie <input type="checkbox"/> Sciences de la Vie et de la Terre <input type="checkbox"/> Sciences de l'Ingénieur <input type="checkbox"/> Sciences Economiques et Sociales	<input type="checkbox"/> Droit et grands enjeux du monde contemporain OU <input type="checkbox"/> Maths complémentaires (hors spéc maths) OU <input type="checkbox"/> Maths expertes (spé maths obligatoire) -ET/OU si suivi en 1 ^{ère} - <input type="checkbox"/> LCA Latin OU <input type="checkbox"/> Théâtre OU <input type="checkbox"/> EPS OU Arts Plastiques

LA QUALITE: DEMI-PENSIONNAIRE ou INTERNE ou EXTERNE et le cas échéant préciser : BOURSIER

RESPONSABLES LEGAUX : Père et Mère Père seul Mère seule Autre – préciser : _____

	1 ^{er} Responsable	2 ^{ème} Responsable
NOM et Prénom		
Lien de parenté		
Profession		
☎ Domicile		
☎ Professionnel		
☎ Portable parent		
@Email parent		
Adresse Postale : Code Postal Ville		

Nota Bene : Pour les parents séparés et exerçant conjointement l'autorité parentale, les informations relatives au deuxième responsable doivent être impérativement renseignées.

Téléphone portable et Email de votre enfant : ☎ Portable _____ @Email _____

Pouvons-nous communiquer vos coordonnées aux associations de parents d'élèves : OUI NON

Pour ses publications officielles, j'autorise l'établissement à utiliser l'image de l'élève : OUI NON

Préciser le numéro de téléphone portable du **responsable légal** sur lequel vous recevrez les SMS signalant les absences de votre enfant :

NOM et Prénom d'une personne capable de vous prévenir rapidement si vous ne pouvez être joint :

M / Mme (rayer la mention inutile) : _____ ☎ Portable _____ ☎ fixe _____

Autres enfants à charge :

NOMBRE TOTAL D'ENFANTS A CHARGE : _____ **DONT DANS LE SECOND DEGRE :** _____

SANTE : (Sur la présente fiche, renseignements généraux non confidentiels)

Le cas échéant merci de transmettre copie du PAI, PAP, PPS.

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant :

Nom _____ ☎ _____ Adresse _____

Nom, adresse et téléphone du centre de sécurité sociale :

Nom _____ ☎ _____ Adresse _____

Nom, adresse et téléphone de votre assureur scolaire :

Nom _____ ☎ _____ Adresse _____

VACCINATIONS : Joindre la copie des pages vaccinations du livret de santé de votre enfant.

Observations particulières que vous jugez utile de porter à la connaissance de l'établissement :

(Si besoin, le cas échéant joindre un courrier)

En cas d'urgence, pour mon enfant accidenté ou malade, je suis dument informé qu'il serait orienté et pris en charge par les services de secours et transporté vers l'hôpital le plus adapté. J'en serais tenu informé par l'établissement que je tiendrais également informé en retour. Si mon enfant est mineur ou Interne, il ne pourra quitter l'hôpital qu'accompagné par un de ses responsables légaux.

Je soussigné(e), Premier responsable légal : _____

Deuxième responsable légal : _____

- atteste avoir pris connaissance de toutes les informations liées à l'inscription de mon enfant,
- certifie l'exactitude de tous les renseignements fournis,
- avoir délivré toutes les autorisations demandées, formulaire joint.

Date et signature des responsables légaux,

de l'élève,