

## FICHE SCOLARITE

### CLASSE DE PREMIÈRE

➤ L'affectation des élèves dans les classes est de la responsabilité du Chef d'établissement. Aucun changement ne sera accepté à la rentrée de septembre.

➤ Une inscription en option facultative est considérée comme définitive avec assiduité obligatoire aux cours jusqu'à la fin de l'année scolaire sans possibilité d'abandon. En l'absence de l'élève le jour de l'inscription, la signature de ses parents ou de la personne qui l'inscrit vaut engagement de l'élève.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Redoublant :

2025/2026		
Classe (entourer la classe)	<b>1<sup>ère</sup> G</b>	<b>1<sup>ère</sup> STMG</b>
Langue Vivante A		ANGLAIS
Langue Vivante B		
Enseignements de Spécialité de 1 <sup>ère</sup> Générale (3 obligatoires)	Histoire, géographie, géopolitique et sciences politiques (HGGSP)	<b>Cocher 3 cases pour le choix des enseignements de spécialité de 1<sup>ère</sup> G</b>
	Humanités, littérature et philosophie (HLP)	
	Anglais Monde Contemporain (AMC) <b>OU</b> LLCE Anglais (Littérature) <b>OU</b> LLCE Espagnol (Littérature)	
	Mathématiques	
	Physique-Chimie	
	S.E.S	
	N.S.I	
	S.V.T	
Il est possible que le cumul de 2 options ne soit pas réalisable en termes d'emploi du temps. Si vous choisissez 2 options, merci d'indiquer par un "1" votre préférence. <b>*Section Européenne pour ceux l'ayant suivi en 2<sup>nd</sup>e uniquement</b>	<input type="checkbox"/> Musique <input type="checkbox"/> Latin <input type="checkbox"/> Italien LVC <input type="checkbox"/> Euro Anglais* <input type="checkbox"/> Portugais LVC <input type="checkbox"/> Euro Allemand*	

Demi-pensionnaire     OUI     NON

J'ai pris connaissance du règlement intérieur (sur le site internet du lycée)

Le : .....

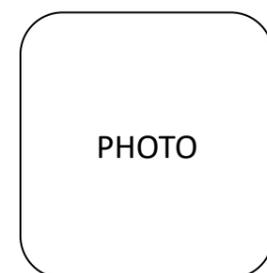
Signature Responsable Légal 1

Signature Responsable Légal 2

Signature Elève

NOM de l'élève : .....

Prénom de l'élève : .....



### MODE D'EMPLOI POUR L'INSCRIPTION

#### CLASSE DE PREMIÈRE

Votre enfant s'inscrit au Lycée Camille Saint Saëns.

Afin de finaliser son inscription, il doit rendre son dossier **COMPLET**.

Cette inscription est **OBLIGATOIRE**.

Inscription des 1<sup>ères</sup> STMG : mercredi 2 juillet selon les horaires ci-dessous

	ORDRE DE PASSAGE PAR ORDRE ALPHABETIQUE	DATE	HORAIRES
1STMG	De A à K	2 juillet 2025	10h-11h
1STMG	De L à Z	2 juillet 2025	11h-12h

**Le dossier doit être rendu COMPLET sinon il sera refusé.**

**Aucune photocopie ne sera effectuée par nos services.**

- À remplir

Nom et Prénom en haut de la 1<sup>ère</sup> page

La fiche de renseignements fournie, pré-remplie, à éventuellement corriger en rouge puis à signer par les responsables légaux

La fiche scolarité (dernière page de ce document) remplie et signée par les parents et l'élève

L'étude automatique du droit à la bourse

- À fournir

**2 photos** d'identité avec au dos NOM en MAJUSCULES et Prénom en Minuscules

Une copie de la carte d'identité ou du passeport de l'élève

Une copie complète du livret de famille (les 2 parents et tous les enfants)

Un justificatif de domicile

En cas de séparation ou de situation familiale particulière, un extrait du jugement précisant la résidence habituelle de l'élève

En cas d'aménagement pour l'élève, une copie du dossier d'accompagnement (PAP, PAI, PPS)  L'inscription à la MDL (facultatif : chèque de cotisation + coupon d'adhésion)

L'exéat (certificat de radiation) si changement d'établissement

Attestation de paiement CAF

**2 RIB** de chaque responsable légal avec le nom de l'élève inscrit au dos.

Autorisation de sortie complétée et signée

Pour les élèves arrivant en cours d'année, copie des bulletins scolaires de l'année en cours

La rentrée scolaire aura lieu le **MARDI 2 SEPTEMBRE 2025** de 9h à 12h (date confirmée sur le site du lycée).

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

## FICHE ELEVE

Nom : .....

Prénom : .....

Sexe :  F  M Nationalité : .....

Né(e) le : ..... à .....

Département : ..... Pays : .....

Téléphone : ..... @ courriel : .....

L'élève vit au domicile  des parents,  de la mère,  du père ou  chez un tuteur

## FICHE RESPONSABLE LEGAL 1

Lien :  Mère  Père  Tuteur : .....

Mme  M. Nom : .....

Prénom : .....

Tel Domicile : ..... Tél Travail : .....

Tél Portable : .....

Accepte les SMS  A contacter en priorité

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

@ Courriel : ..... (fournir une adresse valide pour avoir un accès à l'ENT (messagerie, Pronote, ½ pension...))

Autorise à communiquer son adresse postale et son courriel

Représentant légal  personne en charge de l'élève  paie les frais de scolarité, et percevra les aides

Nombre d'enfants à charge : ..... dont ..... au Lycée Camille Saint Saëns

Profession : .....

Situation emploi :  En activité  Chômage  Retraite  Autre : .....

## FICHE RESPONSABLE LEGAL 2

Lien :  Mère  Père  Tuteur : .....

Mme  M. Nom : .....

Prénom : .....

Tel Domicile : ..... Tél Travail : .....

Tél Portable : .....

Accepte les SMS  A contacter en priorité

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

@ Courriel : ..... (fournir une adresse valide pour avoir un accès à monlycée.net (messagerie, Pronote, ½ pension...))

Autorise à communiquer son adresse postale et son courriel

Représentant légal  personne en charge de l'élève  paie les frais de scolarité, et percevra les aides

Nombre d'enfants à charge : ..... dont ..... au Lycée Camille Saint Saëns

Profession : .....

Situation emploi :  En activité  Chômage  Retraite  Autre : .....

## FICHE HISTORIQUE

2024-2025 Classe : .....

Etablissement : .....

Ville : .....

2025-2026 (si changement d'établissement en cours d'année) Classe : .....

Etablissement : .....

Ville : .....

Date : .....

Signature Responsable légal 1

Signature Responsable Légal 2