

### Date : …... / …... / 202……

LYCEE PRIVE THERESE D’AVILA | 2024-2025

**PHOTO**

# DOSSIER DE DEMANDE D’INSCRIPTION EN CLASSE DE 2DE

# Seuls les dossiers complets seront traités (avec les pièces demandées et les signatures)

## - INFORMATIONS ELEVE -

### **NOM** : …………………………………………………………………………………………………………..

**PRENOM**(s) : …………………………………………………………………………………………………. Sexe : F / M

DATE DE NAISSANCE : ……. / …….. / …...... LIEU DE NAISSANCE : ………………………………………………DPT ………….

NATIONALITE(s) :  Française  Autre : ……………………………………………………………………………………………… ADRESSE ELECTRONIQUE **DE L’ELEVE** : ………………………………………………………………@………………………………………………………

ADRESSE OU RESIDE L’ELEVE (**si DIFFERENTE de celle du responsable légal**) : ………………………………………………………………

### ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 **Elève boursier REGIME SOUHAITE : 🞎 Externe 🞎 Demi-pensionnaire**

## PARCOURS SCOLAIRE REDOUBLEMENT SECONDE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ANNEES** | **CLASSES** | **ETABLISSEMENTS** | **VILLES** |
| 2023-2024 |  |  |  |
| 2022-2023 |  |  |  |
| 2021-2022 |  |  |  |

**OPTIONS ET LANGUES ETRANGERES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Options**  **3ème** | **LVA** :  Allemand  Anglais **LVB** :  Allemand  Anglais  Espagnol  autres précisez : …………………………………………………………..   **Projet international Section européenne en :**  Allemand  Anglais  Espagnol  **Latin**  **Grec**  **Autre :** ……………………………………… |
| **Langues vivantes 2de** | **LVA** :  Allemand  Anglais  **LVB** :  Allemand  Anglais  Espagnol |
| **OPTIONS**  **2de** | **Options facultatives ( 1 seule option facultative au choix)** :  Latin ou  Grec ou  Cinéma ou  LVC Espagnol   Autre : …………………………………… **(inscription CNED obligatoire)**  ***VŒUX A PRECISER LORS DU RENDEZ-VOUS***  **TESTS EN Section européenne en :**  Allemand  Anglais  Espagnol **(2 heures de cours)**  **MARS** **Projet international (6 heures de cours) (Non cumulable avec d’autres enseignements**  **facultatifs)** |

**- INFORMATIONS FAMILLE -**

**SSITUATION FAMILIALE :**  Mariés  Vie maritale  Pacsé(e)s  Séparés  Divorcés  Veuf(ve)  Parent célibaitaire

**Si divorcés ou séparés,** garde de l’enfant :  Mère  Père  Alternée

**MERCI DE JOINDRE UNE COPIE DU JUGEMENT DE DIVORCE OU UNE ORDONNACE DE NON-CONCILIATION**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM ET PRENOM DU PERE OU DU TUTEUR LEGAL :**  …………………………………………………………………………………….. NE LE : ……. / …….. / ….....  N° DE PORTABLE : ………………………………….......................... ADRESSE MAIL :  ………………………………………………………………………………………  PROFESSION : …………………………………………………………… EMPLOYEUR : ………………………………………………………………… N° TELEPHONE TRAVAIL : ………………………………………… ADRESSE DU DOMICILE :  ……………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………..  N° TELEPHONE DOMICILE : ………………………………………………. | **NOM – NOM DE JEUNE FILLE – PRENOM DE LA MERE :**  …………………………………………………………………………………... NEE LE : ……. / …….. / ….....  N° DE PORTABLE : …………………………………....................... ADRESSE MAIL :  …………………………………………………………………………………...  PROFESSION : ……………………………………………………………… EMPLOYEUR : ……………………………………………………………… N° TELEPHONE TRAVAIL : .……………………………………… ADRESSE DU DOMICILE :  …………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………...  N° TELEPHONE DOMICILE : ……………………………………………. |

**NOMBRE D’ENFANTS A CHARGE POUR LE RESPONSABLE PRINCIPAL :** …………...

**NOMBRE DE FRERES ET SŒURS :** …………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **PRENOM** | **Date de naissance** | **Scolarité en 2022-2023** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**PIECES A FOURNIR LORS DE L’INSCRIPTION : (OBLIGATOIRE pour valider la demande d’inscription)**

Une photo d’identité

Une photocopie du livret de famille (page parents + page enfant concerné)

Une photocopie des bulletins de l’année en cours + l’ensemble des bulletins trimestriels ou semestriels de l’année précédente

Chèque d’acompte de 150 € pour valider l’inscription

**Copie du jugement de divorce ou ordonnance de non-conciliation en cas de séparation ou divorce**

**Signatures du ou des responsables**

**(obligatoirement des 2 parents**

**si non mariés, divorcés ou séparés)**

**Lycée Thérèse d’Avila**

254 rue Nationale - BP 41077 - 59011 LILLE cedex

Tél : 03.28.36.56.56 - fax : 03.28.82.05.42 mail : [**acc.lycee@theresedavila.eu**](mailto:acc.lycee@theresedavila.eu)