

1^{ère} GENERALE ET TECHNOLOGIQUE

Année scolaire 2025-2026



CLASSE :

NOM :

Prénom :

Pièces à fournir au moment de l'inscription :

- ☐ Avis d'affectation
- ☐ Photocopie intégrale du livret de famille
- ☐ Photocopie du jugement en cas de divorce
- ☐ Les photocopies des 3 bulletins de l'année scolaire précédente
- ☐ **2 photos** récentes avec nom, prénom, classe au dos
- ☐ EXEAT (document fourni par le précédent établissement, collège ou lycée)
- ☐ Photocopie du passeport ou de la carte nationale d'identité ou de séjour de l'élève
- ☐ Photocopie de l'attestation de recensement (si **nationalité française pour les + 16 ans**)
- ☐ Paiement facultatif cotisation d'adhésion à la MDL (Maison des lycéens) : 10 Euros, chèque à l'ordre de la MDL (cf document joint)
- ☐ Attestation d'assurance scolaire
- ☐ Droit à l'image pour la photo de classe et trombinoscope Pronote
- ☐ Relevé de notes du CAP

Documents pour le service médical :

- ☐ Fiche de renseignements médicaux
- ☐ Photocopie de la page de vaccination
- ☐ Photocopie de l'attestation de carte vitale du responsable légal ou l'élève de + 16 ans
- ☐ Si l'élève a PAI, PAP en cours fournir les documents pour prise en charge dès septembre
- ☐ Si l'élève a PPS en cours fournir la dernière notification MDPH

A renseigner :

- ☐ Fiche de renseignements
- ☐ Fiche pédagogique

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2025-2026

Formation : Classe :

Les champs suivis d'un astérisque (*) sont obligatoires.

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom de famille* (1) : Sexe* : F ☐ M ☐

Nom d'usage (2) : Né(e) le* : ... / ... /

Prénom 1* (3) : Prénom 2 : Prénom 3 :

Pays de naissance* : Département de naissance* (4) :

Commune de naissance* (4) : Nationalité* :

L'élève habite* (5) : Chez

Ou possède sa propre adresse :

Code postal : Commune :

Pays : @ Courriel élève :

☎ Domicile : ☎ Mobile élève :

(1) Nom de famille : nom de naissance, obligatoire

(2) Nom d'usage : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse

(3) Prénoms : dans l'ordre de l'état civil

(4) Département (ex : 075) et commune de naissance : pour les élèves nés en France

(5) L'élève habite : n'indiquer qu'un seul responsable parmi les représentants légaux ou la personne en charge, même si l'élève habite chez ses deux parents, ensemble ou séparément; sinon indiquer la propre adresse de l'élève

REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Un représentant légal détient l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à la scolarité de l'élève.

Lien avec l'élève* : A contacter en priorité : ☐

Ce lien est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beau-parent)

Nom de famille* : Civilité* : Mme ☐ M. ☐

Nom d'usage : Prénom* :

Profession ou catégorie socio-professionnelle* : (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)

Adresse* :

Code postal* : Commune* :

Pays* : @ Courriel :

☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Mobile :

J'accepte de transmettre mon adresse et mon courriel aux associations de parents d'élèves : ☐ de recevoir des SMS : ☐Lien avec l'élève* : A contacter en priorité : ☐Nom de famille* : Civilité* : Mme ☐ M. ☐

Nom d'usage : Prénom* :

Profession ou catégorie socio-professionnelle* : (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)

Adresse* :

Code postal* : Commune* :

Pays* : @ Courriel :

☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Mobile :

J'accepte de transmettre mon adresse et mon courriel aux associations de parents d'élèves : ☐ de recevoir des SMS : ☐

PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉLÈVEA contacter en priorité : ☐

La personne en charge, lorsqu'elle existe, est différente des représentants légaux de la page précédente : elle n'a pas l'autorité parentale sur l'élève mineur, elle héberge l'élève sur décision de justice ou avec l'accord des parents, et elle est responsable de l'obligation scolaire.

Lien avec l'élève* : _____

Civilité* : Mme ☐ M. ☐

Nom de famille* : _____

Nom d'usage : _____ Prénom* : _____

Adresse* : _____

Code postal* : _____ Commune* : _____

Pays* : _____ @ Courriel : _____

☎ Domicile : _____ ☎ Travail : _____ ☎ Mobile : _____

J'accepte de transmettre mon adresse et mon courriel aux associations de parents d'élèves : ☐ de recevoir des SMS : ☐**AUTRE PERSONNE À CONTACTER**

Lien avec l'élève* : _____

Civilité* : Mme ☐ M. ☐

Nom de famille* : _____

Nom d'usage : _____ Prénom* : _____

☎ Domicile : _____ ☎ Travail : _____ ☎ Mobile : _____

J'accepte de recevoir des SMS : ☐**ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE****Attention : les élèves des classes post-bac et les apprentis ne sont pas concernés.**

Si vous avez la charge de l'enfant que vous inscrivez (nourriture, logement, habillement), nous pouvons étudier si vous avez **droit à une bourse pour son année scolaire**. Pour cela, remplissez ou modifiez les informations ci-dessous : les personnes en charge de votre dossier pourront alors récupérer automatiquement votre situation fiscale. Ainsi, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée et vous obtiendrez une réponse au cours du **premier trimestre de l'année scolaire**.

Si nous avons besoin d'informations complémentaires, nous vous contacterons.

☐ Oui, j'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse.☐ Non, je refuse.**Vous-même :**

Nom de famille* (1) : _____

Nom d'usage (2) : _____

Prénom 1* (3) : _____ Prénom 2 : _____ Prénom 3 : _____

Date de naissance* : ____ / ____ / ____ Pays de naissance* : _____

Département de naissance* (4) : _____ Commune de naissance* (4) : _____

Vivez-vous en couple, sous le même toit, sans être ni marié(e) ni pacsé(e) (concubinage) ?☐ Oui ☐ Non

Si oui, complétez la partie ci-dessous pour votre concubin(e) : votre concubin(e) paye ses impôts séparément, et pour l'étude du droit à bourse, il est nécessaire de récupérer également sa situation fiscale. Son accord est donc indispensable pour cette démarche.

Nom de famille de votre concubin(e)* (1) : _____ Sa civilité* : Mme ☐ M. ☐

Son nom d'usage (2) : _____

Son prénom 1* (3) : _____ Son prénom 2 : _____ Son prénom 3 : _____

Sa date de naissance* : ____ / ____ / ____ Son pays de naissance* : _____

Son département de naissance* (4) : _____ Sa commune de naissance* (4) : _____

(1) Nom de famille : nom de naissance, obligatoire

(2) Nom d'usage : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse

(3) Prénoms : dans l'ordre de l'état civil

(4) Département (ex : 075) et commune de naissance : à compléter si vous êtes nés en France.

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Date : ____ / ____ / ____

Signature : _____

Rentrée scolaire 2025/2026

FICHE PEDAGOGIQUE
1^{ère} GENERALE, 1^{ère} ST2S

NOM : _____

Prénom : _____

Tél : _____

Mail : _____

Classe d'origine en 2024-2025 : _____

Etablissement scolaire en 2024-2025 : _____

Avez-vous bénéficié en 2024-2025 d'un PAP ☐ PAI ☐ PPS ☐

Aménagement aux épreuves du DNB ☐

1^{ère} Générale - Enseignements de spécialités: en choisir 3	
☐ Humanité, Littérature et Philosophie ☐ Histoire, Géopolitique et Sciences Politiques ☐ Sciences Economiques et Sociales ☐ Mathématiques	☐ Physique Chimie ☐ Sciences de la Vie et de la Terre ☐ Anglais, Monde Contemporain OU ☐ Langues, Littératures et Cultures Étrangères Espagnol OU ☐ Langues, Littératures et Cultures Étrangères Anglais
Langue vivante A (obligatoire)	☒ Anglais
Langue vivante B (obligatoire)	☐ Allemand ☐ Arabe ☐ Espagnol
Enseignements Optionnels : 1 seul maximum	
Langue vivante C (option) <i>L'inscription vaut jusqu'à la Terminale et si enseignement suivi en 2GT</i>	☐ Langue des Signes Française (LSF) ☐ Arabe
☐ Section Européenne <u>Espagnol</u> (continuité de la 2 ^{nde}) Ou ☐ Section Européenne <u>Anglais</u> (continuité de la 2 ^{nde})	

Date :

Signature de l'élève :

Signature des parents :

Toute inscription entraîne l'obligation de poursuivre l'enseignement choisi durant toute l'année scolaire.

Ces heures sont **obligatoires** et inscrites à l'emploi du temps de l'élève.



RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE

Liberté
Égalité
Fraternité

LYCÉE POLYVALENT FERNAND & NADIA LÉGER
LYCÉE DES MÉTIERS DU SOCIAL DE LA SANTÉ ET DES SERVICES
Argenteuil

DOCUMENT À REMPLIR OBLIGATOIREMENT ET À REMETTRE LORS DE L'INSCRIPTION SI VOUS ACCEPTEZ L'ÉTUDE AUTOMATIQUE DE VOTRE DEMANDE DE DROIT À LA BOURSE

ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE

Si vous avez la charge de l'enfant que vous inscrivez (nourriture, logement, habillement), nous pouvons étudier si vous avez **droit à une bourse pour son année scolaire**.
Pour cela, il vous suffit de remplir ou modifier les **informations ci-dessous, pour vous-même et pour votre concubin(e), si vous êtes dans cette situation**.
Ces informations sont indispensables pour nous permettre de récupérer automatiquement vos données fiscales.

De cette manière, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée.
Vous obtiendrez une réponse au cours du premier trimestre de l'année scolaire.

J'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse et je complète les informations ci-dessous ☐

Vous-même :

Nom de famille* (1) :

Nom d'usage (2) :

Prénom 1* (3) : Prénom 2 : Prénom 3 :

Date de naissance* : _ _ / _ _ / _ _ _ _ Pays de naissance* :

Département de naissance* (4) : _____ Commune de naissance* (4) :

Votre concubin(e) :

Vous êtes en concubinage si vous vivez en couple sous le même toit, sans être marié ou pacsé (dans ce cas vous payez vos impôts séparément). L'accord de votre concubin(e) est indispensable pour cette démarche

Nom de famille* (1) : Civilité* :

Mme ☐ M. ☐

Nom d'usage (2) :

Prénom 1* (3) : Prénom 2 : Prénom 3 :

Date de naissance* : _ _ / _ _ / _____ Pays de naissance* :

Département de naissance* (4) : _____ Commune de naissance* (4) :

(1) *Nom de famille* : nom de naissance, obligatoire d'époux/épouse

(2) *Nom d'usage* : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom

(3) *Prénoms* : dans l'ordre de l'état civil France

(4) *Département (ex : 075) et commune de naissance* : à compléter si vous êtes nés en

SIGNATURE

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Date : _ _ / _ _ / _ _ _ _

RIB DU RESPONSABLE QUI DEMANDE LA BOURSE A FOURNIR IMPERATIVEMENT