



Cadre réservé au Lycée St Sébastien
Dossier reçu le :
Décision

Demande d'admission en Seconde Générale et Technologique GROUPE SCOLAIRE LES 2 RIVES

Renseignements sur l'élève

NOM : PRENOMS : G - F

Né(e) le : à : Dpt : Nationalité :

Lieu de résidence :

Chez son père et sa mère Garde alternée Chez sa mère Chez son père Famille d'accueil Autres cas

Régime souhaité pour 2021/2022 : Externe Demi-pensionnaire Interne
(hébergement sur le site du Lycée St-Joseph)

Etablissement scolaire actuel (nom et ville) :

Classe actuelle : Etablissement Public Etablissement Privé

Renseignements sur la famille

RESPONSABLE 1 : <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> autre <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> veuf (ve) <input type="checkbox"/> _____	
NOM et Prénom :	☎ :
NOM de jeune fille :	✉ : @.....
Adresse :	Profession :
Code Postal : Ville	Société :
☎ domicile :	☎ professionnel :
	Paiement des factures : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> 100 % <input type="checkbox"/> 50 % <input type="checkbox"/>
RESPONSABLE 2 : <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> autre <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> veuf (ve) <input type="checkbox"/> _____	
NOM et Prénom :	☎ :
NOM de jeune fille :	✉ : @.....
Adresse :	Profession :
Code Postal : Ville	Société :
☎ domicile :	☎ professionnel :
	Paiement des factures : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> 100 % <input type="checkbox"/> 50 % <input type="checkbox"/>
AUTRE RESPONSABLE : _____ <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> veuf (ve) <input type="checkbox"/> _____	
NOM et Prénom :	☎ :
NOM de jeune fille :	✉ : @.....
Adresse :	Profession :
Code Postal : Ville	Société :
☎ domicile :	☎ professionnel :
	Paiement des factures : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> 100 % <input type="checkbox"/> 50 % <input type="checkbox"/>

Parcours scolaire de l'élève

Établissements fréquentés les 3 dernières années :

Années	Établissements fréquentés	Classes	Observations [préciser éventuellement diplôme(s) préparé(s) et/ou obtenus]
2018 - 2019			
2019 - 2020			
2020 - 2021			

Enseignements souhaités en seconde

➤ Langue vivante B

Allemand	
Espagnol	

Je choisis une option générale et/ou une option technologique

➤ Enseignement optionnel général

Langue et Culture de l'Antiquité	
Latin*	

Arts et Sports	
Théâtre	
EPS** (nombre de places limité)	

*le latin peut être choisi en plus du théâtre

**une lettre de motivation est à fournir pour l'EPS

➤ Enseignement optionnel technologique

Management et Gestion	
Sciences de l'Ingénieur/Création et Innovation Technologique	

Nous vous invitons à mesurer qu'un enseignement optionnel représente 3 heures en plus à l'Emploi du Temps et qu'un 2nd enseignement optionnel pourra être choisi en classe de Terminale : Maths complémentaires ou Maths expertes.

➤ Autres

Section Européenne Anglais (lettre de motivation à fournir)	
Section Handball* (sous réserve de sélection)	

*les élèves de la Section Handball ne peuvent pas choisir d'option générale



Pour information, vos choix sont définitifs, les options seront à suivre toute l'année.

Renseignements particuliers

Votre enfant a bénéficié jusqu'à présent d'aménagement de scolarité visé par le médecin scolaire, merci de préciser dans quel cadre :

Projet d'Accueil Individualisé (PAI)

Si ce dispositif doit être reconduit, merci de joindre **une copie du PAI le plus récent + une ordonnance** et contacter la médecine scolaire 02.98.21.69.19

Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP) pour les élèves "dys" et troubles divers des apprentissages

Si ce dispositif doit être reconduit, merci de joindre **une copie** :

- **du PAP le plus récent** avec les aménagements pédagogiques et éventuellement la copie des aménagements obtenus pour le DNB
- **un bilan récent** (moins d'un an) d'un professionnel (orthophoniste, ergothérapeute...) précisant les aménagements recommandés.

Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS) en lien avec la MDPH

Si ce dispositif doit être reconduit, merci de joindre **une copie du GEVASCO le plus récent** (ou précisez les demandes en cours).

- Accompagnement AVS - nombre d'heures : *(joindre copie de la notification)*
- Matériel particulier notifié par la MDPH : *(joindre copie de la notification)*
- Mobilier adapté *(joindre copie de la notification)*
- SESSAD qui intervient dans l'établissement *(joindre copie de la notification)*

Si vous avez des précisions à apporter :

.....
.....

Souhaitez-vous un rendez-vous pour apporter des précisions qui vous paraissent importantes ? OUI NON

Etablissements sollicités (privés ou publics)

1^{er} établissement :

2^{ème} établissement :

Observations éventuelles :

.....

Date de l'inscription :

Signature des parents :

Signature de l'élève :

Pièces à joindre :

- ❖ Le présent dossier complété, daté et signé.
- ❖ Les bulletins scolaires de l'année en cours (*Transmettre celui du 3^{ème} trimestre – mentionnant l'avis du Conseil de Classe sur l'orientation- dès qu'il sera disponible*).

Observations :

