

AUTORISATION DE SORTIE

Année 2026-2027

LGT MONTGERALD

Je soussigné(e) M./Mme,
responsable légal / tuteur / tutrice de l'élève, en
classe de

- L'autorise** à quitter l'établissement en cas d'absence imprévue d'un enseignant :
- **En fin de matinée s'il est externe ce jour (pas avant 10h30)**
- **A la fin du service s'il est demi-pensionnaire ce jour**

Ne l'autorise pas à quitter l'établissement en cas d'absence imprévue d'un enseignant.
(Pour toute modification en cours d'année, le représentant légal devra se rapprocher du service de vie scolaire.)

Signature :

PIECES JUSTIFICATIVES

- Pièce d'identité de l'élève/étudiant en cours de validité
 Photocopie du livret de famille (feuille des parents- feuille de l'élève) : **uniquement en cas de changement de situation familiale**
 Attestation d'assurance 2026-2027
 Fiche de renseignements
 Fiche de choix d'enseignements de spécialités , uniquement pour les entrants en 1^{ère}
 3 photos récentes (non scannées), avec au dos inscrit : NOM PRENOM NIVEAU (ex : DUPONT MAELLY 1^{ère} STMG)
 Autorisation de sortie à remplir en 2 exemplaires
 Attestation de recensement (si réalisée)
 RIB du représentant légal (obligatoire, quelque soit le statut de l'élève/étudiant, externe ou demi-pensionnaire)

**5 euros pour la Maison des lycéens MDL à votre discrétion
(ateliers ou animations durant la pause méridienne ou lors de manifestations)**

FICHE PEDAGOGIQUE

Année 2026-2027

LGT MONTGERALD

INSCRIPTION EN TERMINALE GENERALE

Vous avez conservé deux enseignements de spécialités à la fin de votre année de Première et vous avez confirmé les rangs des langues vivantes.

Aucune modification ne peut intervenir concernant cette inscription au Baccalauréat.

Veillez remplir cette fiche en **lettres capitales**.

La Direction

Nom :

Prénom(s) : Sexe : F M

Classe d'origine en 2025-2026 :
(mentionnez l'établissement si différent)

N° de téléphone portable :

Adresse mail de l'élève :

Besoins particuliers : PAP PAI ESS (MDPH)

- Je m'engage à fournir à mon enfant ses médicaments en cours de validité afin qu'il les ait toujours sur lui au lycée.**

1. VOS ENSEIGNEMENTS DE SPECIALITE (*Maths / Physique-Chimie / SVT / NSI / SES / HGGSP / HLP / LLCER Anglais / LLCER Espagnol*)

Spécialité 1	
Spécialité 2	

Spécialité abandonnée en Terminale :

2. VOS LANGUES VIVANTES

LV1	
LV2	

3. VOS OPTIONS FACULTATIVES

L'inscription à un enseignement facultatif signifie un engagement entier de la part de l'élève. Les élèves ne peuvent prendre qu'une option facultative.

Aucune désinscription ne sera acceptée.

- Latin
 Arts du cirque (sous réserve du nombre de place, la priorité étant donnée aux élèves ayant pratiqué l'option dès la seconde)
 Droits et grands enjeux du monde contemporain
 Mathématiques complémentaires
 Mathématiques expertes (les élèves poursuivant la spécialité mathématiques)
 LV3 (précisez) :

Signature du responsable légal

Signature de l'élève

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2026-2027

(Document à remplir en lettres capitales)

IDENTITÉ ET COORDONNÉES DE L'ÉLÈVE	
Nom de famille:	Nom d'usage:
Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Né(e) le : _ _ / _ _ / _ _ _ _	
Prénom 1:	Prénom 2 :
Prénom 3 :	
Pays de naissance :	Département de naissance : _ _ _
Commune de naissance:	Nationalité:
L'élève habite (à compléter si l'élève possède sa propre adresse) :	
Code postal : _ _ _ _ _ Commune :	
Pays :	
@ Courriel :	
☎ Domicile :	
☎ Mobile :	
Scolarité 2026/2027	
Régime : Demi-pensionnaire	Externe <input type="checkbox"/>
Transport scolaire : OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

SCOLARITÉ DE L'ANNÉE PRÉCÉDENTE (à remplir si l'élève était hors académie ou autre établissement)	
Classe :	Nom de l'établissement :
Département :	Commune :
Pays :	Date de fin de scolarité dans l'établissement :

REPRÉSENTANTS LÉGAUX	
1 (susceptible de percevoir la bourse) Lien de parenté avec l'élève : A contacter en priorité : <input type="checkbox"/>	
Nom de famille:	Civilité : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Nom d'usage :	Prénom 1:
	Prénom 2 :
Date de naissance :	Pays de naissance :
Commune :	Département :
Profession ou catégorie socio-professionnelle :	
Adresse :	
Code postal : _ _ _ _ _ Commune :	
Pays :	
@ Courriel :	
☎ Domicile :	
☎ Travail :	
☎ Mobile :	
J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : <input type="checkbox"/> de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>	
ETUDE AUTOMATIQUE DU DROIT A LA BOURSE	
<i>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.</i>	
Oui, j'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse : <input type="checkbox"/> NON, je refuse : <input type="checkbox"/>	
Vivez-vous en couple, sous le même toit, sans être <u>ni marié(e) ni pacsé(e)</u> (concubinage) ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
<i>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.</i>	
Nom de famille de votre concubin(e) : Sa civilité : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	
Son nom d'usage:	

Info RGPD – Les données personnelles collectées sont nécessaires aux seules fins de l'inscription de votre enfant. Elles seront exploitées uniquement pour la gestion administrative, conservées de façon sécurisée pendant la durée réglementaire et strictement nécessaire aux traitements (cf. BOEN n°24 du 16 juin 2005).

2 Lien de parenté avec l'élève : A contacter en priorité : <input type="checkbox"/>	
Nom de famille:	Civilité : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Nom d'usage :	Prénom :
Profession ou catégorie socio-professionnelle :	
Adresse :	
Code postal : _ _ _ _ _ Commune :	
Pays :	
@ Courriel :	
☎ Domicile :	
☎ Travail :	
☎ Mobile :	
J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : <input type="checkbox"/> de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>	
J'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉLÈVE	
A contacter en priorité : <input type="checkbox"/>	
<i>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.</i>	
Lien avec l'élève :	Civilité : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Nom de famille :	Nom d'usage :
Prénom :	
Adresse :	
Code postal : _ _ _ _ _ Commune :	
Pays:	
@ Courriel :	
☎ Domicile :	
☎ Travail :	
☎ Mobile :	
J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : <input type="checkbox"/> de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>	

AUTRE PERSONNE À CONTACTER	
Lien avec l'élève :	Civilité : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Nom de famille :	
Nom d'usage :	Prénom :
☎ Domicile :	
☎ Travail :	
☎ Mobile :	
J'accepte de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>	

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

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

Signature :

--

Son prénom 1 : Son prénom 2 : Son prénom 3 :
Sa date de naissance : ... / ... / Son pays de naissance :
Son département de naissance : Sa commune de naissance :