

## 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  
 Notification d'affectation du rectorat  
 Photocopie du livret de famille (feuille des parents- feuille de l'élève)  
 3 derniers bulletins de classe  
 Attestation d'assurance 2026-2027  
 Fiche de renseignements  
 Photocopie des vaccins du carnet de santé  
 Fiche de choix d'options pour les entrants en 2<sup>nd</sup>e et en enseignements de spécialités pour les entrants en 1<sup>ère</sup>  
 Exéat (certificat de fin de scolarité, uniquement pour les nouveaux arrivants)  
 5 photos récentes (non scannées), avec au dos inscrit : NOM PRENOM NIVEAU (ex : DUPONT MAELLY 1<sup>ère</sup> G)  
 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 SECONDE GENERALE ET TECHNOLOGIQUE

Vous êtes affecté(e) au LGT Montgérald pour votre entrée en classe de Seconde générale et technologique.

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 **de l'élève** : .....

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 LANGUES VIVANTES

LV1	Anglais
LV2 (un choix possible)	<input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Portugais <input type="checkbox"/> Créole

#### 2. 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 en cours d'année.**

- Santé et social  
 Latin  
 Arts du cirque (sous réserve du nombre de places disponibles)  
 LV3 (précisez) : .....  
 Management

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 : .....
Commune : .....	
Département : .....	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

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 :

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) : Sa civilité : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	
Son nom d'usage: .....	
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 : .....	

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 :   
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 <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 :