

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 PREMIERE 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 3	

2. VOS LANGUES VIVANTES

LV1	Anglais
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)

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 M 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
Transport scolaire : OUI NON

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 :

Nom de famille: Civilité : Mme M.
Nom d'usage : Prénom 1: Prénom 2 :
Date de naissance :/...../..... Pays de naissance : Département :
Commune :
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 : de recevoir des SMS :

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 M.
Son nom d'usage:
Son prénom 1: Son prénom 2 : Son prénom 3 :
Sa date de naissance : / / Son pays de naissance :

2 Lien de parenté avec l'élève : A contacter en priorité :

Nom de famille: Civilité : Mme M.
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 : de recevoir des SMS :
J'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse : OUI NON

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 M.

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 : 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 :

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

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

Signature :

Son département de naissance :Sa commune de naissance :.....