



Lycée Polyvalent BALATA

Fiche d'inscription année scolaire 2020-2021 TLE BAC PRO

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Commune : _____ Code Postal : _____

Nationalité : _____ Sexe : F M

Adresse mél : _____ Tel. Port. : _____

RESPONSABLES LÉGAUX

Responsable légal 1 Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/>	Responsable légal 2 Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/>	Autre Lien avec l'élève :
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :	Adresse :
Profession :	Profession :	Profession :
Tel port :	Tel port :	Tel port :
Domicile :	Domicile :	Domicile :
Professionnel :	Professionnel :	Professionnel :
Adresse mél :	Adresse mél :	Adresse mél :

-J'accepte que l'établissement communique mes coordonnées aux associations des parents d'élèves

-J'accepte d'être informé(e) des absences de mon enfant par SMS : oui non

Nombre d'enfant(s) à charge _____ Nombre d'enfant(s) dans le 2nd degré _____

SCOLARITÉ 2019-2020

Classe : 1^{ère} spécialité : _____ TLE(Redoublement) Autre : _____

Etablissement fréquenté : _____



Lycée Polyvalent BALATA

ANNÉE SCOLAIRE 2020-2021

❖ Type de transport :

- Bus scolaire
- 2 roues (précisez) : _____
- Autre : _____

❖ ½ Pension

N.B. : -Les élèves demi-pensionnaires ne sont pas autorisés à quitter le lycée avant 13h45.

-Les élèves non demi-pensionnaires ne seront pas acceptés dans le lycée pendant la pause méridienne.

Votre enfant sera-t-il ½ pensionnaire ? Oui Non

EN CAS D'URGENCES

Personnes à contacter en cas d'urgence :

- 1- Nom : _____ Prénom : _____
 Liens avec l'élève : _____
 Tel : _____
- 2- Nom : _____ Prénom : _____
 Liens avec l'élève : _____
 Tel : _____

SPECIALITES

❖ Spécialité :

- | | |
|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> AFB | <input type="checkbox"/> MAV |
| <input type="checkbox"/> TBORGO | |
| <input type="checkbox"/> TEB (EE <input type="checkbox"/> AA <input type="checkbox"/>) | <input type="checkbox"/> TGT |
| <input type="checkbox"/> AMA | <input type="checkbox"/> TCB |

Signature des responsables légaux : _____ à _____ le _____