Région académique

Année scolaire 2024-2025

https://lislet-geoffroy.re/

FICHE DE TERMINALE TECHNOLOGIQUE

A renseigner, enregistrer et renvoyer à
Et prendre connaissance des **pièces à fournir**

➡ Gladys.Maquiha@ac-reunion.fr
➡ https://lislet-geoffroy.re/pdf/Ins-24-Info.pdf

IDENTITÉ

Nom | Prénom | Né(e) le :
À (ville) | Code et département de naissance | Nationalité
Dernier établissement de l'élève | Classe | Année scolaire
Tél.* | Mail

* obligatoire

SCOLARITÉ

○ STI2D Ac ○ EE ○ SIN ○ ITEC ○ ○STL BIO ○ STL SPCL

LVA anglais LVB ○ allemand ○ chinois ○ espagnol ○ arabe

(si autre LVA ou LVB, l'enseignement se fera à distance par le CNED)

OPTION FACULTATIVE (1 SEUL CHOIX POSSIBLE)

☐ *EPS* ☐ *Section euro ANGLAIS*

RESPONSABLE LÉGAL 1

(celui qui paie les frais de scolarité)

Qualité *(père, mère, tuteur, autre)*
Nom
Prénom
Adresse
Commune
Tél. domicile
Tél. travail
Tél. portable
Profession
Adresse mail

RESPONSABLE LÉGAL 2

Qualité *(père, mère, tuteur, autre)*
Nom
Prénom
Adresse
Commune
Tél. domicile
Tél. travail
Tél. portable
Profession
Adresse mail

AUTRES PERSONNES À CONTACTER

M./ Mme | Qualité | Tél.
Mail

AUTRES INFORMATIONS

Nombre total d'enfants à charge | Dans le secondaire

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux fédérations des parents d'élèves OUI ○ NON ○

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux enseignants OUI ○ NON ○

Date : . .

SIGNATURE DU RESPONSABLE LÉGAL