

FICHE DE TERMINALE GÉNÉRALE

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	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>	Né(e) le :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
À (ville)	<input type="text"/>	Code et département de naissance	<input type="text"/>	Nationalité	<input type="text"/>		
Dernier établissement de l'élève	<input type="text"/>	Classe	<input type="text"/>	Année scolaire	<input type="text"/>		
Mail	<input type="text"/>						

SCOLARITÉ

LV1A anglais (obligatoirement) LVB(suivie au collège) allemand chinois espagnol arabe
(si autre LVA ou LVB, l'enseignement se fera à distance par le CNED)

VOIES GÉNÉRALES

ENSEIGNEMENTS DE SPECIALITE PROPOSES AU LYCÉE GEOFFROY

Les familles qui arrivent d'un autre établissement devront se rapprocher des CPE pour choisir 3 spécialités

- Histoire géographie, géopolitique et sciences politiques
- Humanités, littérature et philosophie
- Langues, littératures et cultures étrangères en anglais
- Langues, littératures et cultures étrangères en espagnol
- Langues, Littératures et cultures étrangères : anglais et monde contemporain
- Mathématiques
- Physique Chimie
- SVT
- SES
- Numériques et sciences informatiques
- Sciences de l'ingénieur
- Arts plastiques
- Arts : cinéma audio-visuel (LLL)
- Musique (LLL)

OPTIONS EN TERMINALE

(1 seul choix qui ne se fera que si le nombre d'inscrits est suffisant)

Maths expert Maths complémentaires

ENSEIGNEMENTS OPTIONNELS

(1 seul choix sauf si option Atelier Sc.Po alors 2 choix possibles)

EPS Athlétisme / Musculation *Section euro ESPAGNOL* *Section euro ANGLAIS*
 Atelier Sciences Po Paris

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