

FICHE DE SECONDE

A renseigner, enregistrer et à **Téléverser** sur EduConnect

Et prendre connaissance des **pièces à fournir** (A télécharger sur le dossier d'inscription sur educonnect)

IDENTITÉ

Nom Prénom né (e) le

À (ville) Code et département de naissance Nationalité

Dernier établissement de l'élève Classe Année scolaire

Adresse mail fonctionnelle et utilisable toute l'année Tél. élève

SCOLARITÉ

LVA Anglais ☐ LVB : ☐ Allemand ☐ Espagnole ☐ Chinois ☐ Arabe ☐
 (si autre LVA ou LVB, l'enseignement se fera à distance par le CNED)

Enseignement Optionnel (1 seul choix possible) (non obligatoire)

- ☐ SECTION EURO ANGLAIS (DNL histoire) – (Engagement sur 3 ans)
☐ SECTION EURO ESPAGNOLE (DNL enseignement scientifique) – (Engagement sur 3 ans)

Option en Seconde (1 seul choix possible pouvant être combiné avec un DNL) – (Engagement 1 an) (Non obligatoire)

- ☐ *Sciences de laboratoire (SPCL, BIO)* ☐ *Sciences de l'ingénieur* ☐ *Créole* ☐ *Cordée de la réussite*
☐ *Arts plastiques* ☐ *Cinéma audiovisuel* ☐ *Musique* ☐ *EPS*

Etiez-vous inscrit dans le dispositif « Cordée de la Réussite » au collège ?

OUI ☐ NON ☐

L'élève souhaite-t-il bénéficier d'un tutorat (accompagnement par un membre de l'équipe pédagogique ou vie scolaire. Le tutorat peut être demandé en cours d'année)

OUI ☐ NON ☐

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
 fonctionnelle et utilisable toute l'année

RESPONSABLE LÉGAL 2

Qualité (père, mère, tuteur, autre)
 Nom
 Prénom
 Adresse
 Commune
 Tél. domicile
 Tél. travail
 Tél. portable
 Profession
 Adresse mail
 fonctionnelle et utilisable toute l'année

AUTRE PERSONNE A CONTACTER

M. / Mme Qualité Tél.

AUTRES INFORMATIONS

Nombre total d'enfants à charge Dans le secondaire

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux fédérations de parents d'élèves

OUI ☐ NON ☐

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux enseignants

OUI ☐ NON ☐

Date : .

SIGNATURE DU RESPONSABLE LÉGAL