

A REMPLIR ET A RENVOYER AU PROFESSEUR PRINCIPAL
TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ACCEPTE

*Photo
d'identité
récente
obligatoire*

NOM : **Prénom(s)** :
Né(e) le :/...../..... **Sexe*** : F M **Régime*** : externe demi-pensionnaire
à : **Département ou pays** :
Nationalité :
Téléphone élève : **Adresse mail élève** :
Adresse mail responsables légaux :
Redoublement* : oui non
Établissement fréquenté en 2019-2020 : **Classe** :
LVA : ANGLAIS **LV B*** : ALLEMAND ou ESPAGNOL ou ITALIEN
ou **LVB suivie par le CNED** (préciser la langue) :

SPÉCIALITÉS

❖ **1^{ère} GÉNÉRALE*** :

ENSEIGNEMENTS DE SPECIALITÉ (4 spécialités au choix à ordonner de 1 à 4)* (4h par enseignement) :

- n° Histoire géographie, géopolitique, sciences politiques
- n° Humanités, littérature et philosophie
- n° Langues, littératures et cultures étrangères : ANGLAIS LITTERATURE
- n° Langues, littératures et cultures étrangères : ANGLAIS MONDE CONTEMPORAIN
- n° Mathématiques
- n° Sciences de la Vie et de la Terre
- n° ARTS : Arts Cinéma audiovisuel
- n° Numérique et sciences informatiques
- n° Physique-chimie
- n° Sciences Économiques et Sociales
- n° ARTS : Arts Plastiques

❖ **1^{ère} TECHNOLOGIQUE* : STMG**

OPTIONS FACULTATIVES*

(1 option possible par ligne)

L'inscription à une option facultative est un engagement jusqu'à la fin du cycle secondaire.

L'élève est tenu à l'assiduité et au travail régulier toute l'année.

AUCUN ABANDON NE SERA ACCEPTE

❖ **SECTIONS EUROPÉENNES* (2h) :** Euro anglais ou Euro espagnol ou Euro italien

L'inscription définitive en **section euro** (capacités limitées) sera confirmée à la rentrée

❖ ARTS CIAV* (3h) ou ARTS PLASTIQUES* (3h)

❖ LVC ITALIEN (3h)

❖ LATIN* ou GREC*

❖ BIA (2h)

❖ SECTION SPORTIVE HAND-BALL (si suivi en 2^{nde})

Signatures :

Mère

Père

Élève

J'autorise le chef d'établissement à communiquer mes coordonnées aux associations de parents* : OUI NON

* cocher la case

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2020-2021

Formation : Classe :

Les champs suivis d'un astérisque () comportent des précisions utiles pour remplir la fiche*

IDENTITE DE L'ELEVE

Nom de famille * : Sexe : F M

Nom d'usage * : Né(e) le * : / /

Prénom 1 * : Prénom 2 : Prénom 3 :

Commune de naissance : Département de naissance * :

Pays de naissance : Nationalité :

Nom de famille : nom de naissance, obligatoire*Nom d'usage* : uniquement pour le nom d'époux/épouse*Prénoms* : dans l'ordre de l'état civil*Né(e) le* : sous la forme JJ/MM/AAAA*Département de naissance* : code département sous la forme XXX (ex. : 075 pour Paris) pour les élèves nés en France

REPRESENTANT LEGAL *

A contacter en priorité :

Lien avec l'élève * : Civilité : Mme M.

Nom de famille :

Nom d'usage : Prénom :



Profession ou catégorie socio-professionnelle : (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)


Adresse :

Code postal : Commune :

Pays : @ Courriel :

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élèves :

 domicile :  travail :

 mobile : J'accepte de recevoir des SMS :

Le *représentant légal* détient l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à la scolarité de l'élève.Le *lien avec l'élève* est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beau-parent)

REPRESENTANT LEGAL *

A contacter en priorité :

Lien avec l'élève * : Civilité : Mme M.

Nom de famille :

Nom d'usage : Prénom :



Profession ou catégorie socio-professionnelle : (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)


Adresse :

Code postal : Commune :

Pays : @ Courriel :

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élèves :

 domicile :  travail :

 mobile : J'accepte de recevoir des SMS :

PERSONNE AYANT LA CHARGE EFFECTIVE DE L'ÉLÈVE *A contacter en priorité :

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 recevoir des SMS :

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.
Le *lien avec l'élève* est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beau-parent)



COORDONNEES DE L'ÉLÈVE


L'élève habite chez* :

Ou a sa propre adresse :

Code postal : Commune :

Pays : @ Courriel :

 domicile :  travail :

 mobile : J'accepte de recevoir des SMS :


L'élève habite chez : n'indiquer qu'un seul responsable parmi les représentants légaux ou la personne en charge, même dans le cas où l'élève habite chez ses deux parents, ensemble ou séparément.


AUTRE PERSONNE A CONTACTER

Lien avec l'élève * : Civilité : Mme M.

Nom de famille :

Nom d'usage : Prénom :

 domicile :  travail :

 mobile : J'accepte de recevoir des SMS :

Le *lien avec l'élève* est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beau-parent)

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

Date : ____ / ____ /

Signature :

LISTE DES PROFESSIONS ET CATÉGORIES SOCIOPROFESSIONNELLES

Code	Libellé
Agriculteurs exploitants	
10	Agriculteurs exploitants
Artisans, commerçants et chefs d'entreprise	
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
Cadres et professions intellectuelles supérieures	
31	Professions libérales
33	Cadres de la fonction publique
34	Professeurs, professions scientifiques
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
Professions intermédiaires	
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44	Clergé, religieux
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise
47	Techniciens
48	Contremaîtres, agents de maîtrise
Employés	
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
53	Policiers et militaires
54	Employés administratifs d'entreprises
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers
Ouvriers	
62	Ouvriers qualifiés de type industriel
63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
64	Chauffeurs
65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
69	Ouvriers agricoles
Retraités	
71	Retraités agriculteurs exploitants
72	Retraités artisans, commerçants, chefs entreprise
74	Anciens cadres
75	Anciennes professions intermédiaires
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
Autres personnes sans activité professionnelle	
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83	Militaires du contingent
84	Elèves, étudiants
85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)



Photo
d'identité
récente
obligatoire

FICHE INFIRMERIE 2020/2021

Informations que vous souhaitez transmettre sous pli confidentiel à l'infirmière de l'établissement

Nom et prénom de l'élève : _____

Entrant en classe de : _____ Date de naissance : _____

N° de téléphone des Parents _____ / _____

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins par les moyens les plus rapides. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Date du dernier rappel antitétanique :/...../.....

Je souhaite que mon enfant bénéficie d'un PAI

Motif : _____

Pour la mise en place de mesures particulières et pour établir un projet d'accueil individualisé – conformément à la circulaire n°2003-135 du 8 septembre 2003 relative à l'accueil en collectivité des enfants et adolescents atteints de troubles de la santé évoluant sur une longue période - prenez contact dès la rentrée avec le médecin scolaire ou l'infirmière scolaire.

Mon enfant bénéficie d'un PPS

Motif : _____

Les élèves bénéficiant d'un Projet Personnalisé de Scolarisation dans le cadre du handicap seront contactés par l'enseignante référente pour une réunion dans le courant de l'année scolaire.

Mon enfant a bénéficié d'aménagements au DNB

Motif : _____

Merci de bien vouloir en informer son professeur principal dès la rentrée et fournir la copie du document attestant des aménagements obtenus.

Mon enfant a bénéficié d'un PAP l'an dernier

Motif : _____

Merci d'en informer son professeur principal et fournir la copie du PAP dès la rentrée.

Autres informations que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (précautions particulières à prendre, informations pouvant faciliter la scolarisation) :

PAI : Projet d'Accueil Individualisé

Votre enfant a un problème de santé, nécessitant une surveillance particulière, vous pouvez mettre en place **un PAI**. C'est un document élaboré à la demande des parents pour les enfants présentant un problème de santé pouvant nécessiter un traitement ou des soins à l'école.

AMENAGEMENTS AUX EXAMENS

Les candidats présentant un handicap peuvent demander à bénéficier d'un aménagement des épreuves aux examens et concours de l'enseignement scolaire et de l'enseignement supérieur.

PAP : Plan d'Accompagnement Personnalisé

Votre enfant souffre d'un trouble des apprentissages (dyslexie, dysgraphie, trouble attentionnel...) **et est en difficulté dans les apprentissages**. Il peut bénéficier d'aménagements pédagogiques. **Il vous faut informer le professeur principal**

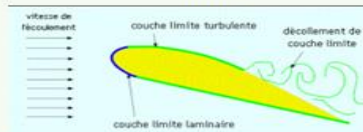
Signature du représentant légal : _____

Rentrée scolaire 2020 - 2021

Aérologie : l'atmosphère, les phénomènes météo.....



Les principes du vol: comment s'appuyer sur l'air pour voler ?



Les aéronefs:



Navigation et réglementation :



Histoire de l'aviation :



Cet atelier est destiné à la plupart des élèves du lycée FEUILLADE, il se déroule à raison de séquences de deux heures tous les quinze jours sur la totalité de l'année scolaire jusqu'à l'épreuve finale fin mai 2021; On peut le suivre en première et seconde du lycée général ou professionnel...

Les 5 thèmes qu'on y aborde permettent d'acquérir une connaissance raisonnable de la filière aéronautique et spatiale, et des professions dans ce domaine.

Chacun élève de première peut demander d'y participer, dans la limite des places disponibles (20) et en appuyant sa demande d'une lettre de motivation.

ENTREPRENDRE

est le terme qui caractérise les acteurs de ce secteur