



PARTIE RESERVEE AU LYCEE

.....
.....
.....

Demande d'inscription en classe de PREMIERE STMG

1 Avenue Charles de Gaulle - 92100 BOULOGNE
Tél. 01.46.99.95.75 - <http://www.lndb.org>

ANNEE SCOLAIRE 2020-2021

COLLER
VOTRE
PHOTO
ICI

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ELEVE

NOM

NATIONALITE

Il est indispensable que le nom reproduise exactement l'Etat Civil

PRENOM

SEXE ☐ M ☐ F

DATE DE NAISSANCE

VILLE

DEPARTEMENT

PAYS

NOM DE L'ETABLISSEMENT ACTUEL

VILLE

DEPARTEMENT

NUMERO RNE (sept chiffre et une lettre) Obligatoire (à demander à l'établissement actuel)

EMPLOI DU TEMPS AMENAGE

Souhaitez-vous que votre enfant bénéficie d'un EMPLOI DU TEMPS AMENAGE ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui : ACTIVITE PRATIQUEE

ORGANISME

DUREE HEBDOMADAIRE DE L'ACTIVITE

(MINIMUM 8 HEURES)

MENTION LEGALE

Les informations recueillies ici sont obligatoires pour l'inscription dans l'Etablissement. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont conservées conformément à la loi, durant 1 an. Conformément à la loi française « informatique et libertés » n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée et complétée par la RGPD, les parents bénéficient d'un droit d'accès et de rectification aux informations recueillies. Pour exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, les parents pourront s'adresser au Chef d'établissement

LANGUES VIVANTES :

LVA : ☐ ANGLAIS ☐ ALLEMAND
LVB : ☐ ANGLAIS ☐ ESPAGNOL ☐ ALLEMAND
LVC : ☐ ESPAGNOL ☐ RUSSE

☐ JAPONAIS

☐ -Autres langues (CNED) à préciser

ETABLISSEMENTS FREQUENTES PRECEDEMMENT

Année scolaire 2018-2019	Classe		Établissement	
Année scolaire 2017-2018	Classe		Établissement	
Année scolaire 2016-2017	Classe		Établissement	
Année scolaire 2015-2016	Classe		Établissement	

MOTIVATIONS (à compléter de façon manuscrite ou sur papier libre)

Qu'attendez-vous de l'Etablissement ? Quelles sont vos motivations ?.....

.....

.....

.....

Quel est votre projet personnel (études/professionnel)?

.....

.....

.....

Si vous connaissez des élèves déjà scolarisés dans l'Etablissement, ou qui seront scolarisés, indiquez leur(s) nom(s)

.....

.....

.....

L'élève vit avec : ☐ ses deux parents ☐ avec son père ☐ avec sa mère

☐ une autre personne (préciser)

-Nombre d'enfant(s) de la famille scolarisé(s) dans l'Enseignement privé sous contrat en 2020-2021

-Nombre d'enfants qui seront scolarisés au Lycée Notre-Dame en 2020-2021

-L'enfant en cours d'inscription au Lycée Notre-Dame est-il le plus jeune de la famille ☐ OUI

☐ NON

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

RESPONSABLE PRINCIPAL				AUTRE RESPONSABLE			
NOM				NOM			
PRENOM				PRENOM			
LIEN DE PARENTE				LIEN DE PARENTE			
ADRESSE				ADRESSE			
CP		VILLE		CP		VILLE	
TEL. DOMICILE			(liste rouge) ☐	TEL. DOMICILE			(liste rouge) ☐
TEL PORTABLE			(liste rouge) ☐	TEL PORTABLE			(liste rouge) ☐
COURRIER ELECTRONIQUE				COURRIER ELECTRONIQUE			
PROFESSION				PROFESSION			
EMPLOYEUR				EMPLOYEUR			
TEL. TRAVAIL				TEL. TRAVAIL			

Qu'attendez-vous de l'Etablissement ? Quelles sont vos motivations pour cette inscription ?
(à compléter de façon manuscrite ou sur papier libre)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nous insistons sur l'importance des renseignements que vous aurez portés sur ce dossier. Ils sont indispensables car, une fois l'année scolaire commencée, nous sommes tenus de les transmettre au Rectorat. Toute absence de renseignements bloque le processus et ralentit le traitement des dossiers. Nous comptons donc sur votre compréhension pour présenter ce document de façon très lisible.

En tout état de cause, le dossier ne sera accepté que s'il est complet. Merci.

Des modifications (indépendantes ou non de notre volonté) peuvent être apportées aux conditions mentionnées dans ce dossier. Si tel était le cas, nous vous en informerions.

Nous déclarons, parents de avoir pris connaissance de toutes les formalités et conditions d'inscription

Fait à... ..

Le... ..

Signature des deux parents