



Lycée Notre Dame
6, rue des Bonnes Gens 67000 STRASBOURG
Tél. : 03.88.23.87.87
E-mail : notredame67@free.fr
Site : www.notredame67.com

DEMANDE D'INSCRIPTION

Année scolaire 2025 - 2026

Photo récente
non scannée

agrafée

Donné le	Déposé le	Rdv le	Accepté le	AE :
				MI :

CLASSE SOUHAITÉE 2^{nde} 1^{ère} T^{ale} S'agit-il d'un redoublement ? **NON** **OUI**

Nom _____ **Prénom** _____ **Sexe** Fille
Garçon

Date de naissance _____ Lieu de naissance _____ Nationalité _____

ENSEIGNEMENTS et OPTIONS (consultez la fiche explicative)

Pour une entrée en SECONDE	Pour une entrée en PREMIÈRE	Pour une entrée en TERMINALE
<p>LVA (LV1) LVB (LV2)</p> <p><input type="checkbox"/> Allemand - Anglais <input type="checkbox"/> Anglais - Allemand <input type="checkbox"/> Anglais - Espagnol</p> <p>L'élève a commencé l'anglais et l'allemand en 6^e : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p><input type="checkbox"/> Section Européenne Anglais <input type="checkbox"/> Section Européenne Allemand</p> <p>Enseignements optionnels*</p> <p>1 enseignement général au choix :</p> <p><input type="checkbox"/> Latin <input type="checkbox"/> Arts plastiques <input type="checkbox"/> LVC Espagnol <input type="checkbox"/> Musique <input type="checkbox"/> LVC Italien <input type="checkbox"/> Théâtre</p> <p>1 enseignement technologique au choix :</p> <p><input type="checkbox"/> Sciences de l'ingénieur</p> <p><small>*l'élève peut en choisir 1, 2 ou aucun</small></p>	<p>LVA LVB</p> <p><input type="checkbox"/> Allemand - Anglais <input type="checkbox"/> Anglais - Allemand <input type="checkbox"/> Anglais - Espagnol</p> <p><input type="checkbox"/> Section Européenne Anglais <input type="checkbox"/> Section Européenne Allemand</p> <p>Spécialité 1 :</p> <p>Spécialité 2 :</p> <p>Spécialité 3 :</p> <p>Option facultative (1 maximum)</p>	<p>LVA LVB</p> <p><input type="checkbox"/> Allemand - Anglais <input type="checkbox"/> Anglais - Allemand <input type="checkbox"/> Anglais - Espagnol</p> <p><input type="checkbox"/> Section Européenne Anglais <input type="checkbox"/> Section Européenne Allemand</p> <p>Spécialité 1 :</p> <p>Spécialité 2 :</p> <p>Option facultative 1* :</p> <p>Option facultative 2* :</p> <p><small>*l'élève peut en choisir 1,2 ou aucune</small></p>

RESTAURATION : Demi-pension (lu-ma-je-ve) oui non - **Restauration du mercredi** oui non

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE

L'enfant réside chez : le père et/ou la mère garde alternée autre :

Établissement actuel fréquenté en 24-25 : classe :

Collège : classe redoublée :

École primaire : classe redoublée :

Religion :

Santé :

Allergie (s) NON OUI Précisez

Autres remarques (caractère, activité ou club, informations utiles à connaître...) :

Case réservée au service administratif **N° DOSSIER**

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PAYEURS

<p>Payeur principal (personne contactée en cas de besoin)</p> <p>NOM et prénom :</p> <p>Nom de jeune fille #XY' bUJggUbW : "....."</p> <p>Lien de parenté avec l'élève :</p> <p><input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> autre :</p> <p>Adresse :</p> <p>Commune :</p> <p>Code postal :</p> <p>Tél. portable :</p> <p>Adresse e-mail :</p> <p>Tél. domicile :</p> <p>Profession :</p> <p>Nom de l'employeur :</p> <p>Tél. professionnel :</p>	<p>Payeur secondaire (si le payeur principal fait défaut*)</p> <p>NOM et prénom :</p> <p>Nom de jeune fille #XY' bUJggUbW :</p> <p>Lien de parenté avec l'élève :</p> <p><input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> autre :</p> <p>Adresse :</p> <p>Commune :</p> <p>Code postal :</p> <p>Tél portable :</p> <p>Adresse e-mail :</p> <p>Tél domicile :</p> <p>Profession :</p> <p>Nom de l'employeur :</p> <p>Tél. professionnel :</p>
--	---

*Pour les cas particuliers, merci de contacter la comptabilité à la prochaine rentrée scolaire.

Autre responsable

NOM et prénom :

Nom de jeune fille de la mère : Adresse e-mail :

Lien de parenté avec l'élève : Tél. portable :

père mère autre : Tél. domicile :

Adresse : Profession :

Commune : Nom de l'employeur :

Code postal : Tél. professionnel :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES FRERES ET SŒURS

NOM Prénom (dans l'ordre des dates de naissance)	Date de naissance	Futurs établissements fréquentés ou profession en 25/26	Classe en 25/26

En cas d'acceptation de l'inscription, la famille s'engage à respecter le projet éducatif, le règlement intérieur de l'établissement et le contrat de scolarisation.

Signature responsable 1 de l'enfant :

Signature responsable 2 de l'enfant :

NB : la signature des deux responsables légaux est obligatoire, à fortiori en cas de séparation et de divorce.