

**DEMANDE D'INSCRIPTION EN TERMINALE  
APRES ECHEC AUX EXAMENS**  
 Rentrée scolaire 2022

Cachet  
de l'établissement d'origine

**Dossier 15**

IDENTIFICATION			
Nom de l'élève : .....		Prénom : .....	
Date de naissance : ...../...../.....		INE ou INA (obligatoire) : .....	
Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G		Boursier : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Noms et prénoms du parent (ou du représentant légal) : <input type="checkbox"/> Parent 1 ..... <input type="checkbox"/> Parent 2 .....		Noms et prénoms du parent (ou du représentant légal) : <input type="checkbox"/> Autres membres de la famille (précisez) : .....	
Adresse : .....		Adresse : .....	
Code postal : ..... Ville : .....		Code postal : ..... Ville : .....	
Tel : 0590 ..... Port : 0690 .....		Tel : 0590 ..... Port : 0690 .....	
E-mail : .....		E-mail : .....	
SCOLARITÉ EN TERMINALE			
<input type="checkbox"/> Tle CAP2 <input type="checkbox"/> Tle PRO <input type="checkbox"/> Tle GT			
Année Scolaire : .....		Dernier Etablissement fréquenté : .....	
Formation suivie : .....		Code Postal : ..... Ville : .....	
Spécialité suivie en Tle PRO	Spécialité suivie en Tle Techno	Enseignement(s) de spécialités suivis en Terminale G (2) 1)..... 2).....	
.....	.....		
Option : .....		Option : .....	
AVIS MOTIVÉ DU REFUS D'INSCRIPTION EN TERMINALE DANS L'ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE			
.....		Le, ...../...../.....	
.....		Signature du chef d'établissement,	
VŒU(X) SOUHAITÉ(S)			
Doublement		.....	
Changement de filière (précisez : Série – Spécialité):.....			
Autres.....			
	VOEU 1	VOEU 2	VOEU 3
Etablissements souhaités (public ou privé sous contrat)	.....	.....	.....
<b>Formations</b>	<input type="checkbox"/> Tle CAP2 <input type="checkbox"/> Tle PRO	<input type="checkbox"/> Tle CAP2 <input type="checkbox"/> Tle PRO	<input type="checkbox"/> Tle CAP2 <input type="checkbox"/> Tle PRO
<b>Spécialités Pro</b>	.....	.....	.....
<b>Formations</b>	<input type="checkbox"/> Tle GT	<input type="checkbox"/> Tle GT	<input type="checkbox"/> Tle GT
Enseignement(s) de spécialités suivis en Terminale (2)	1)..... 2).....	1)..... 2).....	1)..... 2).....
<b>Demande d'Internat</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
A.....		Le ...../...../.....	
Signature du représentant légal ou de l'élève majeur			
SOLUTIONS PROPOSEES			
<input type="checkbox"/> DOUBLEMENT TEMPS PLEIN AU SEIN DU LYCEE : ..... <input type="checkbox"/> PARCOURS TERMINALE ADAPTÉ AU SEIN DU LYCÉE : ..... <input type="checkbox"/> PARCOURS TERMINALE (1 <sup>er</sup> et Terminale) DANS UN AUTRE LYCÉE (précisez) : ..... <input type="checkbox"/> PARCOURS RESEAU FOQUALE du BASSIN ( MOREX....) : ..... <input type="checkbox"/> SERVICE CIVIQUE ALTERNE : ..... <input type="checkbox"/> AUTRES : .....			
Fonction : .....		Le, ...../...../.....	
.....		Signature,	
Pièces à fournir (photopies) : - Bulletins année scolaire antérieure - Exéat - Justificatif de domicile - Copie du livret de famille et/ou Justificatif de l'autorité parentale (si parents divorcés) - Relevé de notes du CAP (si demande POST CAP)		<b>LE DOSSIER COMPLET DOIT ETRE DEPOSE au RECTORAT</b> <b>Ou Expédié par voie postale : Rectorat de la Guadeloupe – SAIO</b> Parc d'activités La Providence , ZAC de DOTHEMARE 97183 LES ABYMES CEDEX Ou Par mail : <a href="mailto:ce.mlds@ac-guadeloupe.fr">ce.mlds@ac-guadeloupe.fr</a>	
TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ			