



SAINTE-ANNE

LYCÉE DES MÉTIERS SAINTE-ANNE

250 boulevard Laennec – 44600 SAINT NAZAIRE

☎ 02 40 17 12 00

@ secretariat2@lycee-sainte-anne.net www.lyceesainteanne.fr**PHOTO
RÉCENTE****SECTEUR SANTÉ SOCIAL****DEMANDE D'INSCRIPTION _ ANNÉE SCOLAIRE 2026-2027****BACCALAURÉAT TECHNOLOGIQUE ST2S (Sciences et Technologies de la Santé et du Social)**☐ Seconde☐ Première☐ Terminale**BACCALAURÉAT PROFESSIONNEL ASSP (Accompagnement Soins et Services à la Personne)**☐ Seconde☐ Première☐ Terminale**LANGUES VIVANTES**☐ LV1 – Anglais pour tous☐ LV2 – Espagnol☐ LV2 – Allemand**RÉGIME**☐ Externe☐ Demi-Pensionnaire☐ Interne**INFORMATIONS PERSONNELLES DE L'ÉLÈVES**

NOM	
PRÉNOMS (selon l'état civil)	
DATE DE NAISSANCE	____ / ____ / ____
LIEU DE NAISSANCE	
DÉPARTEMENT DE NAISSANCE	
NATIONALITÉS	
Adresse mail DE L'ÉLÈVE	
N° Portable DE L'ÉLÈVE	
Orphelin	☐ De père ☐ De mère
LIEU DE RÉSIDENCE Si parents divorcés ou séparés	☐ Chez la mère ☐ Chez le père ☐ Garde alternée

ÉTABLISSEMENT(S) SCOLAIRE(S) FRÉQUENTÉ(S) PENDANT LES TROIS DERNIÈRES ANNÉES

Années	Classe	Nom et adresse de l'établissement - Téléphone
2023 – 2024		
2024 – 2025		
2025 – 2026		

FICHE FAMILLE

MÈRE

NOM ET PRÉNOM _____

NOM DE JEUNE FILLE _____

Date et Lieu de naissance _____

Situation familiale

☐ Mariée ☐ Pacsée ☐ Union libre ☐ Séparée ☐ Divorcée ☐ Remariée ☐ Veuve

Adresse postale _____

Code Postal _____ Commune _____

Téléphone domicile (facultatif) _____ . _____ . _____ . _____ . _____

Téléphone portable (obligatoire) _____ . _____ . _____ . _____ . _____

Téléphone professionnel _____ . _____ . _____ . _____ . _____

MAIL _____ @ _____

PROFESSION _____

EMPLOYEUR (Nom et adresse) _____

PÈRE

NOM ET PRÉNOM _____

Date et Lieu de naissance _____

Situation familiale

☐ Mariée ☐ Pacsée ☐ Union libre ☐ Séparée ☐ Divorcée ☐ Remariée ☐ Veuve

Adresse postale _____

Code Postal _____ Commune _____

Téléphone domicile (facultatif) _____ . _____ . _____ . _____ . _____

Téléphone portable (obligatoire) _____ . _____ . _____ . _____ . _____

Téléphone professionnel _____ . _____ . _____ . _____ . _____

MAIL _____ @ _____

PROFESSION _____

EMPLOYEUR (Nom et adresse) _____

En cas de séparation ou de divorce des parents, merci de fournir une copie du jugement.

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS À L'ÉLÈVE

☐ **DOSSIER MDPH – Notification** _____

☐ **SUIVI SPÉCIFIQUE** (précisez : orthophoniste, psychologue...) _____

☐ **PAP / PAI / PPS / PPRE / AEE** joindre la copie du document

☐ **TROUBLES DES APPRENTISSAGES** (dys...) _____

☐ **SITUATION PARTICULIÈRE À ÉVOQUER** _____

☐ **ACTIVITÉS EXTRASCOLAIRES, STAGES, CENTRES D'INTÉRÊTS**

☐ **PARTICIPATION AUX PORTES OUVERTES 2026**

☐ OUI ☐ NON

☐ **PARTICIPATION À UN MINI-STAGE**

☐ OUI donner la date _____ / _____ / _____ ☐ NON

À _____, le _____

Signature de l'élève

À _____, le _____

Signatures des responsables de l'élève

TOURNER LA PAGE POUR VOIR LA LISTE DES PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

Pièces à joindre :

- ☐ Une copie des bulletins de notes de l'année 2024 – 2025
- ☐ Une copie des bulletins de notes de l'année 2025 – 2026
- ☐ La lettre de motivation manuscrite ou informatique rédigée par l'élève obligatoirement
- ☐ Une copie des éventuels PAP, PAI, PPS, PPRE ou AEE
- ☐ Une photo récente à coller dans l'encadrement prévu à cet effet (page 1)
- ☐ Un chèque d'un montant de 30 € pour frais de dossier
- ☐ Photocopie intégrale du jugement de divorce ou de séparation (en cas de séparation des parents)
- ☐ Photocopie intégrale (toutes les pages remplies) du livret de famille

**AFIN DE PERMETTRE L'ÉTUDE RAPIDE DU DOSSIER VEUILLEZ
JOINDRE TOUS LES DOCUMENTS DEMANDÉS**

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

DOSSIER REÇU LE _____

RENDEZ-VOUS LE _____ AVEC M./MME _____

DÉCISION RENDUE LE _____

☐ ADMIS(E) EN CLASSE DE _____

☐ ATTENTE DOCUMENTS COMPLÉMENTAIRES _____

☐ LISTE D'ATTENTE

☐ REFUSÉ(E)