|  |  |
| --- | --- |
|  | **Lycée Jeanne d’Albret**6 rue Giraud-Teulon78100 Saint Germain-en-Layetéléphone : 01 39 04 15 20 <https://lyc-albret-st-germain-laye.ac-versailles.fr/> |

**RENTREE SCOLAIRE 2025 / 2026**

**FICHE INSCRIPTION**

 **Candidat extérieur extérieurEXTERIEURS**

**DEMANDE DE PREINSCRIPTION EN PREMIERE SUPERIEURE - KHÂGNE**

**☞Options :  Lettres Modernes  Anglais  Histoire - Géographie**

**Classe 2024/2025 :……….**

**NOM et PRENOM DU CANDIDAT** : …………………………………………………………………………..

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : …………………………………..

 🕿 : …………………………… Mail  : ……………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LANGUE VIVANTE I :  |  ANGLAIS |  ALLEMAND |  |
| LANGUE VIVANTE II : |  ANGLAIS |  ALLEMAND  |   CHINOIS |   ESPAGNOL  |
| LANGUE ANCIENNE :  |  LATIN |  |  |  |

REGIME SOUHAITE :  EXTERNE  DEMI PENSIONNAIRE  INTERNE-EXTERNE

Souhait Internat : joindre une lettre de motivation

**SCOLARITE DES 3 DERNIERES ANNEES** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANNEE SCOLAIRE** |  **ETABLISSEMENT** | **CLASSE** |
| 2024/2025 |  |  |
| 2023/2024 |  |  |
| 2022/2023 |  |  |

**ADRESSE DE LA FAMILLE** :

 Responsable légal (mère/père/autre) : Nom / Prénom : …………………………………………..…

 🕿 : …………………………… Mail  : ……………………………………………………………………

 Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………….

 Responsable légal (mère/père/autre) : Nom / Prénom ……………………………………………………….

 🕿 ……………………………… Mail : ……………………………………………………………………………

 Adresse :………………………………………………………………………………………………………………

 ADRESSE DE l'ETUDIANT (si différente de celle des responsables) : ……………………………………..

 ………………………………………………………………………………………………………………………

Fait à ....................................., le …………………….

Signature de l'étudiant : Signature des parents :

**☞ Pièces à joindre : \*** Photocopies des **bulletins année scolaire 2024/2025**

(*si vous étiez déjà en 2ème année CPGE en 2024/2025, joindre également les bulletins 2023/2024 ainsi que les résultats aux concours)*

 \* Photocopie du **relevé de notes du baccalauréat**

 \* **Lettre de motivation**

|  |
| --- |
| **Partie réservée au Lycée J. d’Albret** Avis pédagogique :  favorable  défavorable |
|   Date : Nom Professeur :  |
|  |