

**CLASSE DE TERMINALE GÉNÉRALE**

**NOUVEAUX ÉLÈVES**

**NOM :** .....

**PrénomS :** .....

*(mentionner tous les prénoms figurant sur la carte nationale d'identité)*

**Date de Naissance :** .....

**Lieu de Naissance :** .....

**Code postal :** .....

**Établissement d'Origine**

(Nom et adresse complète à préciser)

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

**Classe 2024/2025 :** .....

**Votre Langue Vivante A :** ANGLAIS ☐

**Votre Langue Vivante B :** ALLEMAND ☐ ESPAGNOL ☐

Autres (CNED) ☐ : .....

**SÉRIE GÉNÉRALE**

**Enseignements de Spécialité conservés en TERMINALE** (compléter le tableau) **Joindre obligatoirement le document généré lors de la validation de la spécialité abandonnée sur Cyclades.**

*Liste des enseignements possibles : Éducation physique, pratiques et culture sportives ; Histoire-Géographie Géopolitique et Sciences Politiques ; Humanités, Littérature et Philosophie ; LLCER – Anglais ; LLCER - Anglais, Monde Contemporain ; Mathématiques ; Numérique et Sciences Informatiques ; Physique-Chimie ; Sciences de la Vie et de la Terre ; Sciences Économiques et Sociales.*

Rappel des 3 enseignements de spécialité suivis en 1 <sup>re</sup> générale	Choix des 2 enseignements de spécialité conservés en terminale générale	Spécialité Non Poursuivie

**Enseignement Optionnel :** (1 seul enseignement possible)

- ☐ Mathématiques complémentaires (si spécialité « Mathématiques » seulement en 1<sup>ère</sup>)
- ☐ Mathématiques Expertes (si spécialité « Mathématiques » conservée en Terminale)
- ☐ Droit et Grands Enjeux du Monde Contemporain
- ☐ LVC Italien (sauf section européenne)
- ☐ Musique - (mercredi après-midi)
- ☐ Latin (option supplémentaire possible pour les latinistes de première)

<b><u>NOM et Prénom de l'élève :</u></b>	<b><u>Date de naissance :</u></b>

**AUTORISATION DE TRANSMISSION DES COORDONNÉES PERSONNELLES à la collectivité territoriale de rattachement en vue de l'attribution éventuelle d'aides à la scolarité :**

☐ J'accepte que mes données à caractère personnel (nom, prénom, adresse, établissement) soient transmises à la collectivité territoriale de rattachement de mon établissement scolaire aux fins de l'attribution éventuelle d'aides à la scolarité.

Ces informations seront transmises aux services gestionnaires de la collectivité territoriale de rattachement dans l'unique but d'étudier mes droits à attribution d'aides à la scolarité. Ces données ne seront conservées que durant l'année scolaire en cours. Je dispose du droit d'accéder à ces données, de les rectifier et de les effacer.

Date : le .....

Signature du responsable légal,

**OBSERVATIONS PARTICULIÈRES QUE VOUS SOUHAITEZ NOUS COMMUNIQUER :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date : le .....

Signature de l'élève,

Signature des Parents :