|  |  |
| --- | --- |
|  | **CHOIX DES ENSEIGNEMENTS DE SPECIALITE****EN TERMINALE GENERALE****Rentrée 2024** |
| À REMPLIR PAR LA FAMILLE |
| CIVILITÉNom et prénom de l’élève : Sexe : □ M ou □ F Né(e) le |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Nom et prénom des représentants légaux :  .......................................................................................................................................................................Adresse (n° et rue) :  Code postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune : ✆ téléphone : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| ✆ téléphone : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|En cas de déménagement, nouvelle adresse à la prochaine rentrée scolaire (joindre les pièces justificatives) :   | ETABLISSEMENT D'ORIGINE :..........................................................................................................................**Class**e : ..............................................**N° national de l’élève (INE) :**  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|LANGUES VIVANTESLVA  LVB  |
| CHOIX POUR LA RENTRÉE 2024 |
| *Enseignements de spécialité (ES) choisis* |  |
| - ...................................................................................................................................................................................................................................- .................................................................................................................................................................................................................................... |  |
| Enseignement de spécialité abandonné : LVA LVB  |
| À le Signature de l’élève (si majeur) ou du (ou des) représentant(s) légal (aux) |   |