|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **CHOIX DES ENSEIGNEMENTS DE SPECIALITE** **EN TERMINALE GENERALE**  **Rentrée 2024** | | |
| À REMPLIR PAR LA FAMILLE | | | |
| CIVILITÉ Nom 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 VIVANTES LVA    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) | |  | |