



2, rue des Fleurs  
CS40014  
28630 MIGNIERES  
Tél. : 02.37.26.46.07  
franz-stock.fr

**Cadre réservé à l'administration :**

|                                                                       |                          |         |         |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------|---------|
| Date RDV                                                              |                          | Agate   | Date AR |
| Date lettre                                                           |                          | Frégata |         |
| Reçu par :<br><input type="checkbox"/> XG <input type="checkbox"/> SM | Commentaires Direction : |         |         |

**Année Scolaire 2025-2026**

**Classe demandée pour 25-26: .....**

**Fiche de renseignements en vue d'une préinscription**

*A apporter complétée lors de votre rendez-vous, avec les photocopies des bulletins scolaires N-1 et N-2*

**NOM :** ..... **Prénoms :** ..... **Sexe** .....

Né(e) le : ..... âge (    ) à ..... Numéro du département .....

Pays de naissance : ..... Nationalité : .....

Choix du régime : 

|                                  |                                            |                                                                       |
|----------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Interne | <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire | <input type="checkbox"/> Externe<br>(pour les habitants de Mignières) |
|----------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|

**Classes fréquentées ces dernières années :**

| Année scolaire | Classe fréquentée | Nom et adresse de l'établissement fréquenté |
|----------------|-------------------|---------------------------------------------|
| 2024-2025      |                   |                                             |
| 2023-2024      |                   |                                             |

Classe(s) éventuellement redoublée(s) : .....

**Situation des parents :** ☐ mariés    ☐ divorcés    ☐ séparés    ☐ autre : .....

**Où vit l'élève :** ☐ chez le père et la mère    ☐ chez le père    ☐ chez la mère    ☐ autre : .....

**Coordonnées des responsables légaux :**

|                    |                   |                  |
|--------------------|-------------------|------------------|
| Père               | NOM Prénom        | Adresse complète |
|                    | Tél fixe / mobile | Adresse mail     |
| Mère               | NOM Prénom        | Adresse complète |
|                    | Tél fixe / mobile | Adresse mail     |
| Autre (à préciser) | NOM Prénom        | Adresse complète |
|                    | Tél fixe / mobile | Adresse mail     |

L'élève est-il suivi par un éducateur ? ☐ Oui    ☐ Non

Si oui, nom et coordonnées de l'éducateur et de l'organisme référent : .....

**Dans le cadre de l'orientation et de l'inscription aux examens, un code d'accès personnel sera envoyé sur une adresse de messagerie propre à l'élève ; celle-ci devra rester CONSTANTE ET ACTIVE durant toute la scolarité.**

**Adresse mail de l'élève (bien lisible SVP, merci) :** .....

**Coordonnées professionnelles des parents :**

|      | Profession | Nom de l'entreprise | Adresse complète | Tél Fixe / mobile |
|------|------------|---------------------|------------------|-------------------|
| Père |            |                     |                  |                   |
| Mère |            |                     |                  |                   |

**Composition de la famille :**

| Nom et prénom des enfants | Date de naissance | A Charge Oui/Non | Situation actuelle |
|---------------------------|-------------------|------------------|--------------------|
|                           |                   |                  |                    |
|                           |                   |                  |                    |
|                           |                   |                  |                    |
|                           |                   |                  |                    |
|                           |                   |                  |                    |

**Comment avez-vous connu l'établissement ? *(plusieurs réponses possibles)***

- |                                             |                                                 |                                                  |                                               |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Facebook           | <input type="checkbox"/> Publicité              | <input type="checkbox"/> Etablissement d'origine | <input type="checkbox"/> Autre : à préciser : |
| <input type="checkbox"/> Instagram          | <input type="checkbox"/> Affichage / Flyers     | <input type="checkbox"/> Parents d'élèves        | .....                                         |
| <input type="checkbox"/> Recherche Internet | <input type="checkbox"/> Onisep                 | <input type="checkbox"/> Anciens élèves          | .....                                         |
| <input type="checkbox"/> CIO                | <input type="checkbox"/> Forum de l'Orientation | <input type="checkbox"/> Elèves actuels          | .....                                         |

**Pourquoi désirez-vous vous inscrire au lycée Franz Stock ?**

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Réponse des parents | Réponse du jeune |
|                     |                  |

**Avez-vous un projet professionnel ? Avez-vous déjà réalisé des stages ?**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Avez-vous des activités en dehors de l'école (sport, engagements...) ?**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Avez-vous un suivi chez un orthophoniste ?    ☐ Oui    ☐ Non**

Si oui : lequel ? Depuis combien de temps ? .....

Si non : en avez-vous bénéficié dans votre enfance ? Pendant combien de temps ? .....

**Avez-vous des besoins éducatifs particuliers ?    ☐ Oui    ☐ Non**

Si oui, êtes-vous ?

- |                                     |                                                     |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dyslexique | <input type="checkbox"/> Autre « dys » : .....      |
| <input type="checkbox"/> Hyperactif | <input type="checkbox"/> avec un traitement médical |

### Bénéficiez-vous ?

|                                                                                                          |                                    |                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|
| D'un PAP (Projet d'Accompagnement Personnalisé)                                                          | <input type="checkbox"/> Oui       | <input type="checkbox"/> Non           |
| D'un PPS (Projet Personnalisé de Scolarisation)                                                          | <input type="checkbox"/> Oui       | <input type="checkbox"/> Non           |
| D'une notification AVS / AESH si oui, combien d'heures .....                                             | <input type="checkbox"/> Mutualisé | <input type="checkbox"/> Individualisé |
| D'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé)                                                                | <input type="checkbox"/> Oui       | <input type="checkbox"/> Non           |
| D'un suivi particulier ? (par un médecin, un psychologue, un éducateur...) si oui, à préciser ci-dessous | <input type="checkbox"/> Oui       | <input type="checkbox"/> Non           |

### Autres éléments à nous signaler :

|                      |
|----------------------|
| <br><br><br><br><br> |
|----------------------|

### Domaine professionnel cheval

4<sup>ème</sup> - 3<sup>ème</sup> (uniquement) : Souhaitez-vous vous inscrire au « domaine cheval » du **mardi** : ☐ Oui ☐ Non

### Choix obligatoire d'une activité para-scolaire ou d'une option le jeudi :

**Numérotez 3 choix de 1 à 3 en fonction de vos préférences**

- |                                                                            |                                                                                              |                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hippologie / Equitation<br>(réservée aux lycéens) | <input type="checkbox"/> Multisports<br>(réservés aux 4 <sup>ème</sup> et 3 <sup>ème</sup> ) | <input type="checkbox"/> Ciné'Fil                                              |
| <input type="checkbox"/> Golf                                              | <input type="checkbox"/> Langue des signes<br>(réservée aux lycéens)                         | <input type="checkbox"/> Théâtre                                               |
| <input type="checkbox"/> Tennis                                            | <input type="checkbox"/> Socio Esthétique<br>(réservée aux lycéens)                          | <input type="checkbox"/> Pratiques scolaires                                   |
| <input type="checkbox"/> Foot féminin (en projet)                          | <input type="checkbox"/> Ecologie citoyenne /<br>Développement Durable                       | <input type="checkbox"/> Pratiques professionnelles (pour<br>les filières pro) |
|                                                                            |                                                                                              | <input type="checkbox"/> Activités manuelles                                   |

Le lycée fonctionne en partenariat avec les familles. Seriez-vous prêt à vous investir :

- |                                                   |                              |                              |
|---------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| • Dans l'Association des Parents d'Elèves ?       | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| • Comme parent délégué / correspondant ?          | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| • Dans l'équipe pastorale ?                       | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| • En présentiel durant les forums d'orientation ? | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

### **En cas de séparation des parents, accord d'inscription obligatoire des deux parents :**

Je soussigné M. .... accepte l'inscription de mon fils / ma fille au lycée Franz STOCK  
Signature du père,

Je soussignée Mme ..... accepte l'inscription de mon fils / ma fille au lycée Franz STOCK  
Signature de la mère,

Appréciations du lycée (lors du rendez-vous) :

Résultats / Travail :

Comportement :

Projet / Motivation :

Autre :

SUIVI AU COURS DE LA SCOLARITE :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....