



LYCEE SAMUEL RARAPOTO

BP 49 - 98713 PAPEETE

Tél. : (689) 40 50 21 50

Fax : (689) 40 58 47 83

E-mail : [secretariatlsr@epm.edu.pf](mailto:secretariatlsr@epm.edu.pf)**Réceptionnée**

Par : .....

Le : .....

**Déposée**

Par : .....

Le : .....

**Partie de la Préinscription réservée à l'administration**

<b><u>Avis du Directeur</u></b>	<b><u>Avis Dir-adj ou Coordinatrice tertiaire</u></b>
le .....	le .....
À inscrire en classe de .....	À inscrire en classe de .....
À revoir le.....	À revoir le.....
<input type="checkbox"/> Préinscription non retenue	<input type="checkbox"/> Préinscription non retenue
<b><u>Préinscription annulée :</u></b>	<b><u>Inscription définitive réceptionnée :</u></b>
<input type="checkbox"/> Par téléphone, le .....	<b>Par :</b> .....
<input type="checkbox"/> Sur place, le .....	<b>Date de retrait Dossier :</b> .....
par Mlle, Mme, M. ....	<b>Date de retour Dossier :</b> .....

**NOM et Prénom de l'élève :** .....**Partie de la Préinscription à remplir par les parents ou l'élève** **Passage** **Redoublement****Choix obligatoire de la 2<sup>ème</sup> langue (Une seule 2<sup>ème</sup> langue à cocher) LVB :**  Espagnol **ou**  Mandarin **ou**  Reo Maohi**Choix optionnel de la 3<sup>ème</sup> langue** (différente de la LVB et sous-réserve d'inscriptions : min 10 élèves) **LVC**  Mandarin **ou**  Reo Maohi **SECONDE GT - Générale et Technologique** **SECONDE GT Section Européenne (sur dossier)****+ 1 enseignement optionnel à cocher parmi les 6 propositions ci-après :** **AA : Atelier Artistique** **MG : Management et Gestion** **BIOTECH : Biotechnologies** **SL : Sciences et Laboratoire** **CCD : Création et Culture Design** **SS : Santé et Social****BACCALAURÉAT PROFESSIONNEL en 3 ans (préciser le niveau d'entrée) :** **2<sup>nde</sup> pro Métiers de la Relation Client** **2<sup>nde</sup> pro Métiers de la Gestion Administrative, du Transport et de la Logistique** **1<sup>ère</sup> pro Métiers de l'Accueil** **1<sup>ère</sup> pro Assistance à la Gestion des Organisations et de leurs Activités** **Tle pro Métiers de l'Accueil** **Tle pro Gestion Administration****PREMIÈRE et TERMINALE GÉNÉRALE** **1<sup>ère</sup> Générale (cocher 3 spécialités) /**  **Tle Générale (cocher 2 spécialités)** **Mathématiques**  **Physique-Chimie**  **Sciences de la Vie et de la Terre**  **Numérique et Sciences Informatiques** **Sciences Economiques et Sociales**  **Histoire Géographie, Géopolitique et Sciences Politiques**  **Humanités,****Littérature et Philosophie** **Langues, Littératures et Cultures Étrangères et Régionales :**  **Reo Maohi** **ou** **Anglais - Monde Contemporain** **ou**  **Littérature Anglaise****Enseignements optionnels - Terminale :**  **Mathématiques complémentaires** **ou**  **Mathématiques expertes****PREMIÈRE TECHNOLOGIQUE**  **1<sup>ère</sup> STMG** **ou**  **1<sup>ère</sup> STD2A****TERMINALE TECHNOLOGIQUE**  **Tle STMG** **cocher 1 spécialité :** **Gestion et Finances** **ou**  **Mercatique** **ou**  **Ressources Humaines et Communication** **ou**  **Tle STD2A****PÔLE ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR :** **MCSF / BTS GPME**  **1<sup>ère</sup>année** **ou**  **2<sup>ème</sup>année /** **BTS MCO**  **1<sup>ère</sup>année** **ou**  **2<sup>ème</sup>année /****Nouveau :**  **DN MADE** Formation BAC+3 Diplôme National des métiers d'arts et design – Mode – Stylisme – Textile & Matière

NOM : ..... Prénom (s) : .....

né(e) le : ..... à ..... Sexe :  F  M

actuellement scolarisé (e) au ..... en classe de .....

N° Identifiant National Etudiant (INE) : ..... N° DN CPS : .....

Adresse géographique : .....

Adresse postale : BP ..... Lieu (exemple : 98713 PAPEETE) .....

Téléphone Domicile : ..... Téléphone portable : .....

As-tu redoublé des classes ?  Non -  Oui Si oui, lesquelles ? .....

As-tu des frères ou sœurs actuellement scolarisés dans l'Enseignement protestant ?

Non -  Oui Si oui, dans quel établissement ? .....

Pourquoi souhaites-tu t'inscrire au Lycée Samuel RAAPOTO ? .....

As-tu fait une demande d'inscription dans un autre Établissement ?  Non  Oui

Si oui, dans quel (s) établissement (s) ? .....

Est-ce que votre enfant bénéficie de l'un des dispositifs suivants :

PAP :  Oui  Non PPS :  Oui  Non PAI :  Oui  Non

### RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES SUR LES PARENTS OU LE RESPONSABLE-ÉLÈVE :

N° DN CPS : .....

NOM du père ou tuteur légal : .....

Prénom du père ou tuteur légal : .....

Profession, lieu de travail (Précisez SVP) .....

Tel D : ..... Tel B : ..... Portable : .....

Adresse électronique (e-mail) : .....

N° DN CPS : .....

NOM de jeune fille de la mère ou tutrice légale (suivi de « épouse » si mariée) : .....

Prénom de la mère ou tutrice légale : .....

Profession, lieu de travail (Précisez SVP) : .....

Tel D : ..... Tel B : ..... Portable : .....

Adresse électronique (e-mail) : .....

### Remarque : PROFESSION des PARENTS ou du RESPONSABLE

- Si vous travaillez, veillez à mentionner votre profession, le nom de votre employeur et le lieu de travail
- Si le(s) responsable(s) de l'élève est (sont) à la retraite, notez « RETRAITE » suivi de l'ancienne catégorie socioprofessionnelle (« CADRE » ou « AGENT DE MAÎTRISE » ou « TECHNICIEN » ou « EMPLOYÉ » ou « OUVRIER ») selon le cas.

Date : .....

Signature : .....