

# DOSSIER D'INSCRIPTION 2025-2026

## EN CLASSE DE PREMIÈRE GÉNÉRALE

Vous souhaitez vous inscrire au lycée Colbert pour poursuivre vos études. Quelle que soit la classe que vous intégrerez, quelques documents sont indispensables :

### 1- Documents à compléter :

- a. La fiche de renseignements
- b. La fiche intendance (à renseigner même pour les élèves externes)
- c. La fiche d'urgence (destinée à la vie scolaire)
- d. La fiche infirmerie
- e. L'attestation de lecture du règlement intérieur

### 2- Documents à fournir :

- a. Photocopie du justificatif de l'autorité parentale pour les parents divorcés (copie de la décision judiciaire)
- b. Exeat (certificat de fin de scolarité) à demander à l'établissement d'origine, il pourra être déposé au Lycée ultérieurement si le collège ne peut pas vous le remettre pour le jour de l'inscription
- c. 1 RIB dans tous les cas (même pour les élèves externes)
- d. Si demi-pensionnaire : Chèque de 40€ à l'ordre de LPO Colbert – Lorient (préciser nom et prénom de l'élève au dos)
- e. Copies des pages des vaccins du carnet de santé et autres documents médicaux (sous pli confidentiel) pour l'infirmerie
- f. Documents complémentaires (PAP, Gevasco,...) : dans le dossier et non dans l'enveloppe prévue pour l'infirmerie.
- g. Contribution solidaire à la maison des lycéens : chèque de 8€ à l'ordre de la maison des lycéens du Lycée Colbert (préciser nom et prénom de l'élève au dos)

### 3- Retour des dossiers complets :

Le Lycée Colbert vous accueille pour rendre votre dossier d'inscription au secrétariat de scolarité du bâtiment administratif (Bâtiment K) :

Lundi 30 juin 2025 au jeudi 03 juillet 2025

De 8h à 12h00 et de 13h30 à 20h

*Pour toutes précisions complémentaires contactez-nous par mail : [ce.0560026z@ac-rennes.fr](mailto:ce.0560026z@ac-rennes.fr)*

**ELEVE :**

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe : M  ou F

Département de Naissance : ..... Ville de Naissance : .....

Nationalité : ..... Pays : .....

INE : .....

Etablissement d'origine (nom et ville) : ..... Classe d'origine : .....

Bénéficie d'un dispositif particulier :  PAP  Gevasco (à fournir obligatoirement)

**PARENTS :**

	Responsable Légal	Responsable Légal
NOM		
Prénom		
Lien de parenté (voir page 4)		
Adresse (préciser Pays si étranger) Code Postal Commune		
N° Tél. Domicile		
N° Tél. Travail		
N° Tél. Portable (obligatoire)		
Mail (obligatoire - écrire lisiblement)		
Profession Code Profession (voir page 4)		
Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élève ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		
Téléphone élève: Mail élève (écrire lisiblement) :		
Autre personne à contacter	Nom prénom :  N° Tél. :	Lien de parenté avec l'élève (voir page 4) :

**Entourer la situation des parents :** Mariés – Divorcés – Union libre – Veuf(ve) – Séparés

**En cas de séparation des parents**

**ou d'adresse propre à l'élève**

**indiquer le domicile de l'élève :** .....

**CHOIX DU RÉGIME (Cantine, Internat) :**

EXTERNE     DEMI PENSIONNAIRE     INTERNE

La fiche intendance jointe à ce dossier devra être renseignée pour chaque élève, même s'il est externe.

Un **RIB** est demandé pour chaque élève et en plus un **chèque de 40€ pour les demi-pensionnaires**

Le prix du repas est calculé selon le quotient familial à condition que la famille se soit inscrite sur le site *bretagne.bzh/tarifcation*, **ouvert jusqu'au 21 septembre 2025**. Faute d'inscription après cette date, le tarif le plus élevé sera appliqué (voir montants sur la fiche intendance ou la notice « hébergement/restauration »).

**SCOLARITÉ DEMANDÉE – ANNÉE SCOLAIRE 2025-2026 : 1ère GENERALE**

Toute demande particulière devra être jointe au dossier et sera étudiée dans la mesure du possible.

Aucune demande de changement de classe ne sera acceptée à la rentrée, sauf raison médicale.

**Changement de Spécialité ou d'option** : Nous tenons à rappeler que l'inscription dans une spécialité ou une option facultative engage l'élève sur l'année scolaire entière. Les éventuelles demandes de modification, motivées par écrit par les parents, seront étudiées jusqu'au **26 septembre 2025 dernier délai**.

**Enseignements de langues obligatoires :**

LVA :     Anglais

LVB :     Allemand     Espagnol     Italien     Chinois

**Enseignements de langues facultatifs :**

Un seul choix possible - Uniquement si suivi en 2<sup>nde</sup> et sous réserve de places disponibles

EURO Espagnol

EURO Anglais

**Choix des spécialités obligatoires :**

Trois spécialités obligatoires (*elles doivent correspondre à votre demande d'affectation*) :

Éducation Physique, Pratiques et Cultures Sportives

Histoire Géographie, Géopolitique et Sciences Politiques

Humanité Littérature et Philosophie

Langue, Littérature et Culture Etrangère :     Anglais    ou     Anglais Monde Contemporain

Mathématiques

Numérique et Sciences Informatiques

Physique Chimie

Sciences de la Vie et de la Terre

Sciences de l'Ingénieur

Sciences Economiques et Sociales

Précisez obligatoirement une 4<sup>ème</sup> spécialité

en cas d'effectif maximum atteint : .....

**Options facultatives :**

1 seul choix possible - uniquement si déjà suivie en 2<sup>nde</sup> et sous réserve de places disponibles :

LVC Italien

Arts : Danse

EPS (Précisez : Handball, Athlétisme, Badminton)

Date :

Signatures de l'élève et du (des) responsable(s) légal(aux) :

LIEN DE PARENTÉ :

Mère Père Ascendant Fratric Autre membre de la famille Tuteur	Elève lui-même Aide sociale à l'enfance Educateur Assistant familial Autre lien
--	---

CODIFICATIONS DES PROFESSIONS

AGRICULTEURS

- 11 Agriculteurs sur petite exploitation
- 12 Agriculteurs sur moyenne exploitation
- 13 Agriculteurs sur grande exploitation

ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE

- 21 Artisans
- 22 Commerçants et assimilés
- 23 Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus

CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPERIEURES

- 31 Professions libérales
- 33 Cadres de la Fonction Publique
- 34 Professeurs, professions scientifiques
- 35 Professions de l'information, des arts et spectacles
- 37 Cadres administratifs et commerciaux d'entreprises
- 38 Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise

PROFESSIONS INTERMEDIAIRES

- 42 Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
- 43 Professions intermédiaires de la santé et du travail social
- 44 Clergé, religieux
- 45 Professions intermédiaires administratives de la Fonction Publique
- 46 Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises
- 47 Techniciens
- 48 Contremaîtres, agents de maîtrise

EMPLOYES

- 52 Employés civils et agents de service de la Fonction Publique
- 53 Policiers et militaires
- 54 Employés administratifs d'entreprise
- 55 Employés de commerce
- 56 Personnels des services directs aux particuliers

OUVRIERS

- 62 Ouvriers qualifiés de type industriel
- 63 Ouvriers qualifiés de type artisanal
- 64 Chauffeurs
- 65 Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
- 67 Ouvriers non qualifiés de type industriel
- 68 Ouvriers non qualifiés de type artisanal
- 69 Ouvriers agricoles

RETRAITES

- 71 Anciens agriculteurs exploitants
- 72 Anciens artisans, commerçants, chefs d'entreprise
- 74 Anciens cadres
- 75 Anciennes professions intermédiaires
- 77 Anciens employés
- 78 Anciens ouvriers

AUTRES INACTIFS

- 81 Chômeurs n'ayant jamais travaillé
- 83 Militaires du contingent
- 84 Elèves, étudiants
- 85 Personnes diverses sans activité professionnelle de moins de 60 ans (sauf retraités)
- 86 Personnes diverses sans activité professionnelle de 60 ans et plus (sauf retraités)

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION  
OU  
REINSCRIPTION A L'INTERNAT  
Rentrée 2025-2026

**Les réponses (positives ou négatives) vous seront envoyées par mail le 9 juillet 2025.**

NOM élève :

Prénom élève :

Fille

Garçon

Date de naissance :

Etablissement et classe fréquentée en 2024/2025 :

Adresse postale :

Téléphone :

**Responsable légal 1 :**

Père

Mère

Autre (à préciser)

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Courriel :

Adresse postale :

**Responsable légal 2 :**

Père

Mère

Autre (à préciser)

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Courriel :

Adresse postale :

sollicite une :

Inscription à l'internat pour l'année 2024/2025

Réinscription à l'internat pour l'année 2024/2025

en tant que :

Interne 4 nuits du lundi soir au jeudi soir

Interne 5 nuits du dimanche soir au jeudi soir





LYCÉE  
COLBERT  
LORIENT

LYCÉE POLYVALENT :  
ENSEIGNEMENT  
GÉNÉRAL  
TECHNOLOGIQUE  
PROFESSIONNEL

Année scolaire 2025/2026

FICHE D'URGENCE – Vie scolaire

A remplir par les parents

**Nom :**

**Prénom :**

**Classe :**

**Date de naissance :**

**Etablissement d'origine :**

**Classe fréquentée l'année précédente :**

**Nom des parents ou du responsable légal :**

**Adresse :**

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

1 – N° de téléphone du domicile :

2 – N° de portable mère :

N° de travail mère :

3 – N° de portable père :

N° de travail père :

4 – Nom et téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins.

**Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.**

**Sur appel de l'infirmerie les parents sont tenus de venir chercher leur enfant.**

En cas d'impossibilité de joindre un responsable de l'enfant et sur les consignes des services d'aide médicale d'urgence (15), le transport par véhicule sanitaire pourra être à la charge de la famille.

**Nom, adresse et n° de téléphone du Médecin traitant :**



LYCÉE  
COLBERT  
L'ORIENT

LYCÉE POLYVALENT :  
ENSEIGNEMENT  
GÉNÉRAL  
TECHNOLOGIQUE  
PROFESSIONNEL

## FICHE INFIRMERIE

### CONFIDENTIELLE

Nom :

Prénom :

Classe :

Date de naissance :

Numéro d'immatriculation sociale de l'élève :

Nom des parents ou du responsable légal :

Adresse :

Téléphone(s) :

Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

**Votre enfant doit être à jour des vaccinations obligatoires lors de l'inscription : joindre les photocopies des pages vaccins du carnet de santé**

Si votre enfant est :

- Atteint d'une maladie chronique pouvant nécessiter une prise de médicament durant le temps scolaire,
- Susceptible de prendre un traitement d'urgence,
- Atteint d'un handicap ou d'une maladie invalidante pouvant nécessiter des aménagements particuliers dans le cadre scolaire (joindre copie PAI),

il va de votre intérêt et de celui de votre enfant que ces informations soient parfaitement renseignées.

Antécédents médicaux (dates des maladies) :

Antécédents chirurgicaux (dates) :

Allergies éventuelles :

Traitement en cours (nom des médicaments) :

Autres observation utiles, précautions particulières à prendre... :

En fonction de ces renseignements, vous serez contactés par le médecin ou l'infirmière scolaire pour, si nécessaire, établir avec vous les conditions d'accueil et de scolarisation adaptées à l'état de santé de votre enfant.

*L'infirmier(e) appliquera les traitements prescrits par le médecin de famille seulement si les médicaments sont accompagnés d'une photocopie de l'ordonnance.*

**Tout renseignement confidentiel complémentaire pourra être transmis sous pli cacheté à l'infirmerie.**

SI BESOIN , VOUS POUVEZ CONTACTER L'INFIRMERIE DE L'ETABLISSEMENT  
DU LUNDI AU VENDREDI au 02.97.88.37.40

