

DOSSIER D'INSCRIPTION 2025-2026

EN CLASSE DE TERMINALE GT

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)

1- 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

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 au dos)		
Adresse (préciser Pays si étranger) Code Postal Commune		
N° Tél. Domicile		
N° Tél. Travail		
N° Tél. Portable (obligatoire)		
Mail (écrire lisiblement)		
Profession Code Profession (voir au dos)		
Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élève ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> 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 au dos) :

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:

Enseignements de langues obligatoires :	
LVA : <input type="checkbox"/> Anglais Allemand	LVB : <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Italien
Terminale Générale :	Terminale Technologique :
<p>Enseignements de langues facultatifs : Un seul choix possible - Uniquement si suivi en 2^{nde} et en 1^{ère} et sous réserve de place disponible</p> <p>EURO Espagnol <input type="checkbox"/> EURO Anglais <input type="checkbox"/></p>	<p>Choix de la série :</p> <p><input type="checkbox"/> STI2D (choix d'une spécialité obligatoire) : <input type="checkbox"/> Architecture et Construction <input type="checkbox"/> Energie et Environnement <input type="checkbox"/> Innovation Technologique et Eco-Conception <input type="checkbox"/> Système d'Information Numérique</p> <p><input type="checkbox"/> STL Sciences Physiques et Chimiques en Laboratoire</p>
<p>Choix des spécialités obligatoires :</p> <p>Choisir DEUX spécialités parmi :</p> <p><input type="checkbox"/> Éducation Physique, Pratiques et Cultures Sportives <input type="checkbox"/> Histoire Géographie, Géopolitique et Sciences Politiques <input type="checkbox"/> Humanité Littérature et Philosophie Langue, Littérature et Culture Etrangère : Anglais <input type="checkbox"/> Anglais ou <input type="checkbox"/> Anglais Monde Contemporain <input type="checkbox"/> Mathématiques <input type="checkbox"/> Numérique et Sciences Informatiques <input type="checkbox"/> Physique Chimie <input type="checkbox"/> Sciences de la Vie et de la Terre <input type="checkbox"/> Sciences de l'Ingénieur <input type="checkbox"/> Sciences Economiques et Sociales</p>	<p>Option facultative : 1 seul choix possible - uniquement si déjà suivie en 1^{ère} et sous réserve de place disponible</p> <p><input type="checkbox"/> EPS (Précisez : Handball, Athlétisme, Badminton) <input type="checkbox"/> Arts : Danse</p>
<p>Options facultatives : Sous réserve de place disponible</p>	
<p>Uniquement si déjà suivie en 1^{ère} et 1 seul choix possible parmi :</p>	<p>1 seul choix possible parmi :</p>
<p><input type="checkbox"/> LVC Italien</p> <p><input type="checkbox"/> Arts : Danse</p> <p><input type="checkbox"/> EPS (Précisez : Handball, Athlétisme, Badminton)</p>	<p><input type="checkbox"/> Droit et Grands Enjeux du Monde Contemporain <input type="checkbox"/> Mathématiques Expertes <input type="checkbox"/> Mathématiques Complémentaires</p>

Date :

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

LIEN DE PARENTÉ :

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

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'infirmier 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

