



**CHOIX DES ENSEIGNEMENTS DE SPECIALITE  
EN TERMINALE GENERALE**

2<sup>ème</sup> trimestre 2019-2020

**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:**

.....

.....

.....

**Classe:** .....

**N° national de l'élève (INE) :**

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**LANGUES VIVANTES**

LVA

.....

LVB

.....

**CHOIX POUR LA RENTRÉE 2020**

*Enseignements de spécialité (ES) choisis*

.....

.....

Enseignement de spécialité abandonné : .....

LVA ..... LVB .....

À .....

le .....

Signature du (ou des) représentant(s) légal (aux)

**Pièce à joindre au dossier**

*Justificatif de domicile si nécessaire*