



RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE

Liberté  
Égalité  
Fraternité

Lycée Polyvalent de Petite-Terre  
Pamandzi

Photographie  
d'identité

DOSSIER D'INSCRIPTION ENTRANT

☎ 02.69.60.55.65

BP 196

97615 Pamandzi

[lpo.petite-terre@ac-mayotte.fr](mailto:lpo.petite-terre@ac-mayotte.fr)

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Tél. (de l'élève) : ..... Mél. (De l'élève) : .....

Adresse : .....

Village : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Collège (ou Lycée) d'origine : .....

**Notification d'affectation** : cocher la case correspondant à l'affectation obtenue.  
**Attention pas d'inscription si noté "refusé".**

SECONDE générale et technologique :  LVB : espagnol  ou arabe   
(LVA : anglais) Option latin :

SECONDE Parcours :

SECONDE Euro en anglais :

SECONDE PRO. Métiers de la sécurité :

SECONDE PRO. Métiers de l'aéronautique :

SECONDE PRO. Métiers de la relation client :

SECONDE PRO. Métiers des transitions numérique et énergétique :

CAP Agent de sécurité :

CAP Équipier polyvalent du commerce :

**Liste des pièces à fournir :**

Avis d'affectation :

Bulletins scolaires du 2<sup>ème</sup> trimestre de l'année 2024/2025 :

Un justificatif d'identité : , si non, copie d'extrait d'acte de naissance :

Un RIB **au nom du responsable légal (pas de livret A)**

Une photo d'identité : , **écrire au dos votre nom, prénom et date de naissance**, photo àagrafer en page 1 de ce dossier, en haut à droite. **Prévoir une deuxième photo d'identité que vous collerez sur votre carnet de correspondance à la rentrée.**

Si parents divorcés, copie du jugement de divorce :

**Le dossier doit être complet pour être accepté.**

**Responsable légal 1**

Téléphone, obligatoire : .....

Mère  Père  Tuteur  À cocher

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....  
.....  
.....

Commune : .....

Profession : .....

Code profession (voir en dernière page du dossier) : .....

Mél. : .....

**Responsable légal 2**

Téléphone, obligatoire : .....

Mère  Père  Tuteur  À cocher

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....  
.....  
.....

Commune : .....

Profession : .....

Code profession (voir en dernière page du dossier) : .....

**ANNÉE SCOLAIRE 2025-2026**

Mél. : .....

**Personnes à prévenir** (en cas d'urgence et par ordre de priorité)

Nom – Prénom	Lien avec l'élève	Téléphone 1	Téléphone 2

L'année scolaire 2025-2026, votre enfant prendra-t-il les transports scolaires ?

Oui

Non

À ....., le .....

**Signature des représentants légaux**

CODIFICATION DES PROFESSIONS ET CATÉGORIES SOCIALES

**AGRICULTEURS**

10 – Agriculteurs

**ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS**

**D'ENTREPRISES**

21 – Artisans

22 – Commerçants et assimilés

23 – Chefs d'entreprises de dix salariés et plus

**CADRES ET ASSIMILÉS**

31 – Professions libérales

33 – Cadres de la fonction publique

34 – Professeurs, professions scientifiques

35 – Profession de l'information, de l'art et des spectacles

37 – Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise

38 – Ingénieurs et cadres techniques d'entreprises

**PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES**

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

**EMPLOYÉS**

52 – Employés civils et agents de service de la fonction publique

53 – Policiers et militaires

54 – Employés administratifs d'entreprises

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 manutention

67 – Ouvriers non qualifiés de type industriel

68 – Ouvriers non qualifiés de type artisanal

69 – Ouvriers agricoles

**RETRAITÉS**

71 – Retraités agriculteurs exploitants

72 – Retraités artisans, commerçants et chefs d'entreprises

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 – Élèves, étudiants

85 – Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)

86 – Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)

99 – Non renseigné, inconnue, sans objet

**DEMANDE ELEVE**

**ANNEE 2025-2026**

Dans la mesure du possible et **après validation des équipes enseignantes**, vous pouvez choisir d'être dans la même classe **qu'un camarade**.

**Si vous souhaitez utiliser cette possibilité, vous devez :**

**1/ Remplir correctement ce document** : (Ne remplir qu'un document par binôme).

NOM	PRENOM	CLASSE EN 2024-2025	SIGNATURE

**Attention : si un élève figure sur 2 fiches**  
**→ Aucune demande ne sera prise en compte.**

**2/ Déposer ce document dans le carton (ou envoi par mail avec le dossier d'inscription) :**

Elèves de 3 <sup>ème</sup> ou élèves arrivant au Lycée	Le jour de l'Inscription	Carton sur le lieu de l'Inscription
Elèves du Lycée	Le 13 juin dernier délai	Carton à l'entrée des bureaux administratifs.

Le Proviseur,

P. LECOCQ

