MATIERES AU CHOIX

PREMIERE ST2S

 *(Document à remettre à l’inscription)*

|  |
| --- |
| **Vous devez choisir une deuxième langue ( Choix LVB)** |
| **LVB** | **CHOIX** |
| * Espagnol
 |  |
| * Créole
 |  |

|  |
| --- |
| **Vous avez la possibilité de choisir une option** |
|  | **CHOIX** |
| * Option EPS
 |  |

Option Facultative (Non obligatoire)

Monsieur et / ou Madame ………………………………………………………………………..

Parent(s) de l’élève ……………………………………………………………………………………

ATTESTE (ONS) avoir pris connaissance des points suivants :

• En inscrivant mon enfant dans l’option ci-dessus, je m’engage à la maintenir dans cette option jusqu’à la fin de sa scolarité au LPO Nord Grande-Terre.

• Le choix d’une option représente des heures de cours supplémentaires (selon l’option choisie) et par conséquent une plus grande autonomie de l’élève face à son travail et aux exigences de la discipline.

• Le nombre de places étant limité, l’affectation se fera en fonction de l’examen du dossier de l’élève.

Pris connaissance le ……………………… Pris connaissance le ………………………

Signature (s) du/ des responsable(s) Signature de l’élève

MATIERES AU CHOIX

 PREMIERE ST2S

 *(Document à remettre à l’inscription)*

|  |
| --- |
| **Vous devez choisir une deuxième langue ( Choix LVB)** |
| **LVB** | **CHOIX** |
| * Espagnol
 |  |
| * Créole
 |  |

|  |
| --- |
| **Vous avez la possibilité de choisir une option** |
|  | **CHOIX** |
| * Option EPS
 |  |

Option Facultative (Non obligatoire)

Monsieur et / ou Madame ………………………………………………………………………..

Parent(s) de l’élève ……………………………………………………………………………………

ATTESTE (ONS) avoir pris connaissance des points suivants :

• En inscrivant mon enfant dans l’option ci-dessus, je m’engage à la maintenir dans cette option jusqu’à la fin de sa scolarité au LPO Nord Grande-Terre.

• Le choix d’une option représente des heures de cours supplémentaires (selon l’option choisie) et par conséquent une plus grande autonomie de l’élève face à son travail et aux exigences de la discipline.

• Le nombre de places étant limité, l’affectation se fera en fonction de l’examen du dossier de l’élève.

Pris connaissance le ……………………… Pris connaissance le ………………………

Signature (s) du/ des responsable(s) Signature de l’élève