



Options facultatives non obligatoires

2GT

VOUS NE POUVEZ FORMULER QU'UNE SEULE DEMANDE D'OPTON	
OPTIONS PROPOSÉES	CHOIX
• Section Euro Anglais	<input type="checkbox"/>
• Santé social	<input type="checkbox"/>
• Option EPS <i>(merci de remplir le formulaire ci-joint)</i>	<input type="checkbox"/>
• Créole LVC	<input type="checkbox"/>

Vous avez la possibilité de choisir un atelier scientifique	
ATELIER	CHOIX
• Club sentinelle	<input type="checkbox"/>

Monsieur et/ou Madame

Responsable(s) de l'élève

ATTESTE(ONS) avoir pris connaissance des points suivants :

- En inscrivant mon enfant dans l'option et/ou l'atelier ci-dessus, je m'engage à l'y maintenir jusqu'à la fin de sa scolarité au LPO Nord Grande-Terre.
- Le choix d'une option représente des heures de cours supplémentaires 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, la validation se fera en fonction de l'examen du dossier de l'élève.

À, le/...../.....

Signature(s) du/des responsable(s)

Signature de l'élève



Options facultatives non obligatoires

2GT

VOUS NE POUVEZ FORMULER QU'UNE SEULE DEMANDE D'OPTON	
OPTIONS PROPOSÉES	CHOIX
• Section Euro Anglais	<input type="checkbox"/>
• Santé social	<input type="checkbox"/>
• Option EPS <i>(merci de remplir le formulaire ci-joint)</i>	<input type="checkbox"/>
• Créole LVC	<input type="checkbox"/>

Vous avez la possibilité de choisir un atelier scientifique	
ATELIER	CHOIX
• Club sentinelle	<input type="checkbox"/>

Monsieur et/ou Madame

Responsable(s) de l'élève

ATTESTE(ONS) avoir pris connaissance des points suivants :

- En inscrivant mon enfant dans l'option et/ou l'atelier ci-dessus, je m'engage à l'y maintenir jusqu'à la fin de sa scolarité au LPO Nord Grande-Terre.
- Le choix d'une option représente des heures de cours supplémentaires 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, la validation se fera en fonction de l'examen du dossier de l'élève.

À, le/...../.....

Signature(s) du/des responsable(s)

Signature de l'élève