



## OPTIONS FACULTATIVES **NON OBLIGATOIRES**

**1G**

1 ou 2 CHOIX MAXIMUM POSSIBLES SELON EMPLOI DU TEMPS		
DISCIPLINE	CHOIX	AVIS CONSEIL DE CLASSE
• Section Euro Anglais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• LVC Créole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Option Sport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Section Sport (Athlétisme)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 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 (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.

A ....., le...../...../.....

Signature(s) du/des responsable(s)

Signature de l'élève



## OPTIONS FACULTATIVES **NON OBLIGATOIRES**

**1G**

1 OU 2 CHOIX MAXIMUM POSSIBLES SELON EMPLOI DU TEMPS		
DISCIPLINE	CHOIX	AVIS CONSEIL DE CLASSE
• Section Euro Anglais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• LVC Créole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Option Sport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Section Sport (Athlétisme)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 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 (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.

A ....., le...../...../.....

Signature(s) du/des responsable(s)

Signature de l'élève