

Coupon Réponse
COURS A DISTANCE - CNED
Lycée Saint-Joseph du Loquidy - La Salle

Coupon réponse COURS À DISTANCE – CNED

À retourner au responsable de niveau avant le mardi 3 septembre 2024

2nde : M Lainé - 1^{ère} Mme Marsaux - T^{ale} : M Gouret

Je soussigné(e), Nom du responsable légal : _____

Prénom du responsable légal : _____

Certifie que mon enfant :

Nom de l'élève : _____ Prénom : _____

Inscrit(e) en septembre 2024 en classe de : 2nde 1^{ère} T^{ale}

Suivra par le CNED pour l'année scolaire 2024-2025 les cours de _____


S'engage à réaliser la totalité des évaluations demandées par le CNED et à fournir à la fin de chaque trimestre, une copie des relevés de notes au responsable de niveau.

S'engage à fournir un travail régulier et assidu.

Date : _____

Signature du responsable légal : _____ Signature de l'élève : _____





Coupon Réponse
APRÈS-MIDI
D'INTÉGRATION DES
INTERNES
Lycée Saint-Joseph du Loquidy - La Salle

Coupon réponse APRÈS-MIDI D'INTÉGRATION DES INTERNES

À renvoyer à la Vie Scolaire Lycée du Loquidy avant le mercredi 21 août 2024

Je soussigné(e), Nom du responsable légal : _____

Prénom du responsable légal : _____

Autorise mon enfant à participer à l'après-midi d'intégration du mercredi 4 septembre 2024.


Nom de l'élève : _____ Prénom : _____

Inscrit(e) en septembre 2024 en classe de : 2nde 1^{ère} T^{ale}

Date : _____

Signature du responsable légal : _____





Coupon Réponse
#MonOrdiaLycée – 2nde
Lycée Saint-Joseph du Loquidy - La Salle

Coupon réponse - #MonOrdiaLycée - 2nde

À retourner au professeur principal le mardi 3 septembre 2024

Je soussigné(e), Nom du responsable légal : _____

Prénom du responsable légal : _____

Parent de :

Nom de l'élève : _____ Prénom : _____

Inscrit(e) en septembre 2024 en classe de 2nde

A effectué les démarches d'inscription sur le site de la région Pays de La Loire pour bénéficier de l'ordinateur offert par la région.

Refuse l'ordinateur de la région.

Date : _____

Signature du responsable légal : _____ Signature de l'élève : _____





**Coupon Réponse
AUTORISATION DE
DE SORTIE
ANNUELLE
ENCADRÉE**

**Coupon réponse Internat - AUTORISATION DE SORTIE
ANNUELLE ENCADRÉE**

À remettre à l'Internat de Saint-Félix - La Salle le jour de la rentrée à l'internat

Je soussigné(e), Nom du responsable légal : _____

Prénom du responsable légal : _____

Autorise mon enfant,

Nom de l'élève : _____ Prénom : _____

Téléphone portable de l'élève : _____

A participer aux sorties proposées et encadrées par les adultes de l'internat

Date : _____

Signature du responsable légal :



**Coupon Réponse
CONTRAT DE VIE EN COLLECTIVITÉ**
Internat Saint-Félix - La Salle

Coupon réponse Internat - CONTRAT DE VIE EN COLLECTIVITÉ

À remettre à l'Internat de Saint-Félix - La Salle le jour de la rentrée à l'internat

Je soussigné(e), Nom du responsable légal : _____

Prénom du responsable légal : _____

Affirme avoir lu attentivement le règlement intérieur de l'internat, avoir pris connaissance des exigences qui y sont précisées, et en accepter l'application pour mon enfant :

Nom de l'élève : _____ Prénom : _____

Classe : _____

J'ai bien pris connaissance des règles propres au fonctionnement de l'internat et des devoirs de la vie collective à l'internat Saint-Félix - La Salle.

Je m'engage à respecter ces règles et à assumer les conséquences en cas de non-respect.

Date : _____

Signature du responsable légal :

Signature de l'interne :

Signature du responsable de l'internat :



**Coupon Réponse
AUTORISATION DE DE
SORTIE TERMINALE
MAJEUR**
Internat Saint-Félix - La Salle

**Coupon réponse Internat - AUTORISATION DE SORTIE
TERMINALE MAJEUR**

À remettre à l'Internat de Saint-Félix - La Salle le jour de la rentrée à l'internat

Je soussigné(e), Nom du responsable légal : _____

Prénom du responsable légal : _____

Autorise mon enfant,

Nom de l'élève : _____ Prénom : _____

Inscrit(e) en septembre 2024 en classe de Terminale

A sortir une fois par semaine (le mardi ou le jeudi) de 19h30 jusqu'à 21h30.

Cette autorisation ne s'applique qu'aux internes majeurs et en Terminale.

Par cette autorisation, l'élève signataire s'engage à respecter les horaires de retour à l'internat et à ne pas revenir sous l'emprise de l'alcool ou de stupéfiants.

Date : _____

Signature du responsable légal :

Signature de l'interne :

