



Montluçon, le 22 mai 2017

Monsieur le Proviseur  
Lycée Madame de Staël  
BP 1147  
03103 MONTLUÇON

**Aux nouveaux élèves de 1<sup>ère</sup>**  
**A leurs responsables légaux**

Le Proviseur

Secrétariat  
du Proviseur

Affaire suivie par  
Conseillers principaux  
d'éducation

Téléphone  
04 70 09 79 00  
Fax  
04 70 09 79 09  
Courriel  
Ce.0030025L  
@ac-clermont.fr

Lycée Mme de Staël  
BP 1147  
03103 Montluçon Cedex

Madame, Monsieur,

Je vous informe que les inscriptions des **nouveaux élèves en classe de 1<sup>ère</sup>** au lycée Mme de Staël pour l'année scolaire 2017-2018, se dérouleront :

MARDI 04 JUILLET 2017  
DE 13 H 30 à 16 H 30

Les élèves peuvent se présenter sans leurs responsables légaux. Ils auront pris soin de leur faire remplir et signer les documents nécessaires.

Nous vous invitons à vous reporter au document « Pièces à fournir » pour remplir soigneusement l'ensemble des documents, et à vous assurer que votre dossier est complet (les dossiers incomplets seront refusés).

A l'occasion de cette journée d'inscription il vous est possible de nous rencontrer, l'équipe de direction, ainsi que les conseillers principaux d'éducation pour tous renseignements.

Les autres personnels présents seront :

- la secrétaire de direction pour les questions liées aux transports et aux bourses scolaires ;
- les infirmières scolaires pour toute information liée à la santé de l'élève ;
- les assistants d'éducation pour les dépôts de candidature à l'internat et l'aide à l'inscription ;
- les personnels de l'intendance pour les questions liées à la restauration et à l'hébergement.

Merci de bien vouloir vous présenter à l'horaire indiqué afin que nous puissions traiter chaque dossier dans les plus brefs délais, et vous accueillir dans les meilleures conditions.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Le proviseur,

Abdennabi ZAHER



# Fiche Pédagogique de PREMIERE L

**NOM :**

**Prénom :**

**Classe ou établissement en 2016 - 2017 :**

**Régime en 2017 - 2018 :** Externe :  DP :

Interne :  Interne externalisé :

		LV1	LV2	1 Enseignement de spécialité ***		OPTIONS (choix facultatif)	
				Souhait 1	Souhait 2	2 options max (mais pas 2 options arts)	1 section euro
						1 seule pour les Euros	
1ère langue	Anglais LV1						
	Anglais Euro ( avec DNL Hist. Géo) INCOMPATIBLE AVEC ALL BILANGUE						
	Allemand niveau LV1 (Bi-langue) INCOMPATIBLE AVEC ANGLAIS EURO						
2ème langue	Allemand LV2						
	Allemand Euro (avec DNL philo)						
	Espagnol LV2						
	Espagnol Euro (avec DNL SES)						
	Italien LV2						
SPECIALITES	Italien LV3						
	Latin						
	Grec						
	Cinéma						
	Musique*						
	Théâtre						
	Anglais de Complément						
	Mathématiques						
OPTIONS	Italien LV3						
	Latin						
	Grec						
	Cinéma						
	Musique						
	Théâtre						
	Arts Plastiques						
	EPS **						
	Section Rugby **						
	Langue des Signes Française **						
	Chorale						
	Orchestre (Préciser obligatoirement l'instrument pratiqué dans la case)						

\*Le choix de l'enseignement musique en option facultative implique la participation à la chorale ou à l'orchestre

\*\*Ces enseignements doivent être suivis depuis la classe de seconde

\*\*\*En fonction des places disponibles un de vos deux choix sera validé

**TRES IMPORTANT !**

CHOISIR UNE OPTION OU UNE SECTION EUROPEENNE IMPLIQUE DE SUIVRE SON ENSEIGNEMENT TOUTE L'ANNEE, TOUTE DEMANDE D'ABANDON OU DE CHANGEMENT SERA REFUSEE

Les options choisies ne seront attribuées, à la rentrée, que sous réserve de compatibilité avec l'emploi du temps de l'élève.

Les cours de certaines options et des sections euro peuvent se dérouler le mercredi après-midi ou en soirée après 18 h 00.

Date :

Signature de l'élève :

Signature des Responsables légaux :

# Fiche Pédagogique de PREMIERE S

**NOM :**

**Prénom :**

**Classe ou établissement en 2016 - 2017 :**

**Régime en 2017 - 2018 :**

Externe :

DP :

Interne :

Interne externalisé :

		LV1	LV2	OPTIONS	
				(choix facultatif)	
				2 options max ( mais pas 2 options arts )	1 section euro
				1 seule pour les Euros	
<b>1ère langue</b>	Anglais LV1				
	Anglais Euro ( avec DNL Phys-Ch) INCOMPATIBLE AVEC ALL BILANGUE				
	Allemand niveau LV1 (Bi-langue) INCOMPATIBLE AVEC ANGLAIS EURO				
<b>2ème langue</b>	Allemand LV2				
	Allemand Euro (avec DNL philo)				
	Espagnol LV2				
	Espagnol Euro (avec DNL SES)				
	Italien LV2				
<b>OPTIONS</b>	Italien LV3				
	Latin				
	Grec				
	Cinéma				
	Musique				
	Théâtre				
	Arts Plastiques				
	EPS **				
	Section Rugby **				
	Langue des Signes Française **				
	Chorale				
	Orchestre (Préciser obligatoirement l'instrument pratiqué dans la case)				

\*Le choix de l'enseignement musique en option facultative implique la participation à la chorale ou à l'orchestre

\*\*Ces enseignements doivent être suivis depuis la classe de seconde

**TRES IMPORTANT !**

CHOISIR UNE OPTION OU UNE SECTION EUROPEENNE IMPLIQUE DE SUIVRE SON ENSEIGNEMENT TOUTE L'ANNEE, TOUTE DEMANDE D'ABANDON OU DE CHANGEMENT SERA REFUSEE

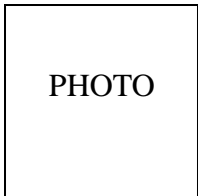
Les options choisies ne seront attribuées, à la rentrée, que sous réserve de compatibilité avec l'emploi du temps de l'élève.

Les cours de certaines options et des sections euro peuvent se dérouler le mercredi après-midi ou en soirée après 18 h 00.

Date :

Signature de l'élève :

Signature des Responsables légaux :



**FICHE D'URGENCE A L'INTENTION DES PARENTS**

(Document non confidentiel à remplir par la famille et à actualiser à chaque début d'année scolaire)

**NOM** ..... **PRENOM**.....  
**Classe** ..... **Date de naissance**.....  
**Régime** : Interne- Demi pensionnaire- Externe- Interne/externé (*ayer les mentions inutiles*)  
**Nom des parents ou du représentant légal** : .....  
**Adresse** : .....  
.....  
**N° d'assuré social** : ..... **N° d'assurance scolaire** : .....

**En cas d'urgence** l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

N° du domicile : .....  
N° du travail du père : ..... Tél Portable : ..... N° du travail de la mère : ..... Tél Portable : .....

NOM et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement : .....

.....

**EN CAS D'URGENCE, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers un hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.**

A ..... Le,.....

Lu et approuvé  
Signature des parents ou du responsable légal :

**NOM ET N°DU MEDECIN TRAITANT** : .....

**OBSERVATIONS PARTICULIERES** que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitement en cours, précautions particulière à prendre, etc.)

.....

.....

.....

**DATE DERNIER RAPPEL ANTITETANIQUE** : .....

**VACCINATIONS** : joindre les photocopies des différents vaccins effectués.  
Si votre enfant est atteint d'une maladie susceptible d'avoir un retentissement sur sa vie au sein du lycée, veuillez nous le transmettre sous enveloppe cachetée à l'intention du Docteur BRUNET (Médecin Scolaire) et/ou de l'infirmière du lycée.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Identité de l'élève

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénoms : \_\_\_\_\_  
Né (e) le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_  
Département : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Scolarité de l'année 2017-2018

Division : \_\_\_\_\_ Régime : \_\_\_\_\_

Scolarité de l'année 2016-2017

Division : \_\_\_\_\_  
Etablissement : \_\_\_\_\_  
Commune : \_\_\_\_\_  
Date de fin de scolarité dans l'établissement : \_\_\_\_\_

Responsable légal 1

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénoms : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
☎ Dom : \_\_\_\_\_ ☎ travail : \_\_\_\_\_ ☎ portable : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Responsable légal 2

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénoms : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
☎ Dom : \_\_\_\_\_ ☎ travail : \_\_\_\_\_ ☎ portable : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Autre responsable ou personne à contacter

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénoms : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
☎ Dom : \_\_\_\_\_ ☎ travail : \_\_\_\_\_ ☎ portable : \_\_\_\_\_

DOCUMENT A RENDRE LORS DE L'INSCRIPTION

**NOM :** \_\_\_\_\_

**Prénom :** \_\_\_\_\_

**Classe ou établissement en 2016-2017 :** \_\_\_\_\_

**Classe prévue au LEM en 2017-2018 :** \_\_\_\_\_

**FICHE A L'ATTENTION DES RESPONSABLES LEGAUX**

Je, soussigné (é) M/Mme \_\_\_\_\_

Responsable légal de l'élève nommé ci-dessus :

- l'autorise pour l'année scolaire 2017/2018 à sortir de l'établissement pendant les heures libres à son emploi du temps :  
 OUI       NON (merci de prendre contact dès la rentrée avec le CPE référent de la classe)
  
- autorise le lycée Mme de Staël pour l'année scolaire 2017-2018 à utiliser l'image de l'élève (photographies et films) pour diverses publications reflétant la vie de l'établissement (= droit à l'image) :

Photographies       OUI       NON

Films       OUI       NON

Date :

Signature des responsables légaux :

DOCUMENT A RENDRE LORS DE L'INSCRIPTION  
(Uniquement pour les élèves internes)

**NOM :** \_\_\_\_\_

**Prénom :** \_\_\_\_\_

**Classe ou établissement en 2016-2017 :** \_\_\_\_\_

**Classe prévue au LEM en 2017-2018 :** \_\_\_\_\_

**CANDIDATURE INTERNAT**

1) Lieu de résidence des responsables légaux : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2) Distance entre le point de ramassage du train ou du bus, et le lycée (élément vérifiable) : \_\_\_\_\_

3) Eventuel complément d'information (élément déclaratif pris en compte dans la mesure du possible) :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date :

Signature de l'élève :

Signature des Responsables légaux :



## **LISTE DES PIÈCES A FOURNIR**

- 1 **fiche pédagogique** de 1<sup>ère</sup> soigneusement remplie et à signer.
- La **fiche à l'attention des responsables légaux** remplie et signée.
- La **fiche vie scolaire** soigneusement remplie et signée.
- La copie, s'il y a lieu, du **jugement de divorce** des parents ou copie de tout autre **document officiel** indiquant les modalités de garde des enfants.
- La **fiche d'urgence** soigneusement remplie et signée, avec une photo collée
- La **candidature internat** remplie et signée (pour les élèves demandant une place à l'internat).
- 1 **relevé d'identité bancaire** ou postal (sauf pour les externes non boursiers), portant au dos le nom, le prénom et l'établissement en 2016-2017 de l'élève concerné.
- 1 **chèque de 10€** (facultatif) pour et à l'ordre de la « Maison des lycéens du lycée Mme de Staël », et portant au dos le nom, le prénom et l'établissement en 2016-2017 de l'élève concerné.
- 1 **photo récente** portant au dos le nom, le prénom et l'établissement en 2016-2017 de l'élève pour le service vie scolaire.
- **2 photos récentes** pour l'abonnement SCNF (si nécessaire).

**Tout dossier d'inscription incomplet sera nécessairement refusé  
et repoussé à une date ultérieure.**