

Montluçon, le 3 juin 2022

Madame la Proviseure
Lycée Madame de Staël
BP 1147
03103 MONTLUÇON

Aux nouveaux élèves de 1^{ère}
A leurs responsables légaux



Madame, Monsieur,

Je vous informe que les inscriptions des **nouveaux élèves de 1^{ère}** au lycée Mme de Staël pour l'année scolaire 2022 – 2023, se dérouleront :

29 Juin de 09h00 à 10h00

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.

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 tout renseignement.

Les autres personnels présents seront :

- Les secrétaires de direction pour les questions liées aux transports et aux bourses scolaires (dans leurs bureaux) ;
- Les infirmières scolaires à l'infirmerie, pour toute information liée à la santé de l'élève (pour PAI, PPS, allergies etc...) ;
- 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, à l'hébergement (tarifs, forfaits etc...).

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.

La Proviseure,
Béatrice DUFOUR

Les Conseillers
Principaux
d'Education

Service Vie Scolaire

Téléphone ☎
04 70 09 79 12

Courriel ✉
ce.00300251@ac-clermont.fr

Adresse
Lycée Mme de Staël
BP 1147
03103 MONTLUÇON
CEDEX

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Attention ! Fournir obligatoirement une adresse mail valide.

IDENTITE DE L'ÉLÈVE

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Département : Nationalité :

SCOLARITE DE L'ANNEE 2021 – 2022

Classe :

Etablissement : Commune :

RESPONSABLE LEGAL N°1 ET FINANCIER – REGLEMENT DES FACTURES

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Commune :

☎ Dom. : ☎ Travail : ☎ Portable :

✉ Mail : Profession :

RESPONSABLE LEGAL N°2 :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Commune :

☎ Dom. : ☎ Travail : ☎ Portable :

✉ Mail : Profession :

AUTRE RESPONSABLE OU PERSONNE A CONTACTER

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

☎ Dom. : ☎ Travail : ☎ Portable :

ADRESSE DE L'ÉLÈVE SI DIFFÉRENTE DE CELLE DES PARENTS

Adresse :

Code postal : Commune :

☎ N° de téléphone de l'élève :

✉ Adresse mail :

FICHE A L'ATTENTION DES RESPONSABLES LEGAUX AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

INFORMATIONS DE L'ELEVE

Nom :

Prénom :

Etablissement et classe l'année précédente :

Je soussigné(e), M./Mme., responsable légal de l'élève nommé ci-dessus.

Autorise le lycée Mme de Staël pour l'année scolaire 2022 – 2023 à utiliser l'image de l'élève (photographies, films...) pour diverses publications reflétant la vie de l'établissement.

PHOTOGRAPHIES : Oui Non

FILMS : Oui Non

DATE :

SIGNATURE (ELEVE + RESPONSABLE LEGAL) :

PHOTO
OBLIGATOIRE

FICHE D'URGENCE A L'INTENTION DES PARENTS

(Document non confidentiel à remplir par la famille)

Nom : Prénom :
Date de naissance : Tél. de l'élève majeur :

REPRESENTANTS LEGAUX

Nom – Prénom :	Nom – Prénom :
📍 Adresse :	📍 Adresse :
.....
.....
☎ Tél. :	☎ Tél. :
@ Mail :	@ Mail :

En cas d'urgence, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Indiquer, de préférence, un contact de votre entourage susceptible de vous prévenir rapidement.

Nom – Prénom : ☎ N° de tél. :

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital ou le service de soins le mieux adapté, déterminé par le SAMU Centre 15. Les responsables légaux sont immédiatement avertis par l'établissement scolaire. Un élève mineur ne peut pas sortir de l'hôpital ou du service de soins sans être accompagné d'un de ses parents ou de son responsable légal.

Votre enfant a-t-il un **accompagnement spécifique** pour sa scolarité ? Oui Non
Si oui, quel dispositif ? PAI PPS

Souhaitez-vous évoquer **un point particulier sur la santé** de votre enfant ? Oui Non
Si oui, et/ou si votre enfant bénéficie d'un PAI et/ou d'un PPS, veuillez renseigner la fiche de santé confidentielle, à remettre sous enveloppe cachetée à l'attention du personnel infirmier de l'établissement.

Lors de la **première inscription** dans l'établissement, fournir la photocopie des vaccinations avec la fiche confidentielle de santé, sous enveloppe cachetée, à l'attention du personnel infirmier de l'établissement.

DATE :

SIGNATURE (ELEVE + RESPONSABLE LEGAL) :

PHOTO
OBLIGATOIRE

FICHE DE SANTE CONFIDENTIELLE

(Document confidentiel à remplir par la famille et à retourner
cacheté avec la liste des vaccinations)

Nom : Prénom :
Date de naissance : Tél. de l'élève majeur :

REPRESENTANTS LEGAUX

Nom – Prénom :	Nom – Prénom :
☰ Adresse :	☰ Adresse :
.....
.....
☎ Tél. :	☎ Tél. :
@ Mail :	@ Mail :

MEDECIN TRAITANT : NOM : TELEPHONE :

Votre enfant est-il porteur d'une pathologie chronique ? OUI NON
Si oui, laquelle :

Votre enfant présente-t-il des allergies :
Alimentaires ? OUI NON
Médicamenteuses ? OUI NON
Lesquelles ?

Devra-t-il prendre un traitement sur le temps scolaire : OUI NON
Rappel du règlement intérieur : Pour toute prise de traitement pendant le temps de présence dans l'établissement scolaire, les médicaments et un double de la prescription médicale seront déposés auprès des infirmiers.

Votre enfant bénéficie-t-il et/ou souhaitez-vous qu'il bénéficie d'un PAI ? OUI NON
Votre enfant bénéficie-t-il d'un PPS ? OUI NON

Merci de joindre, **par papier libre ajouté conjointement à ce document**, toute indication complémentaire sur la santé de votre enfant qui semble importante de porter à la connaissance du personnel de santé de l'établissement.

DATE : SIGNATURE (ELEVE + RESPONSABLE LEGAL) :

SECTION EURO

Anglais Euro (DNL HG – PC – SES)

Espagnol Euro (DNL SES)

➔ DNL (Discipline non Linguistique) : **Merci de choisir la DNL pour l'Euro Anglais (entourer la DNL souhaitée)** entre Histoire Géographie (HG), Physique-Chimie (PC), Sciences Eco. et Sociales (SES).

ENSEIGNEMENTS OPTIONNELS

1 parmi :

- Arts Plastiques
- Cinéma Audiovisuel
- Musique²
- Théâtre

- Latin¹
- Grec¹
- Italien
- Langue des Signes

- EPS

1. Grec ou latin peuvent être choisis en plus des autres enseignements optionnels suivis.
2. Le choix de l'enseignement musique en option implique la participation à la chorale ou à l'orchestre.



Les options peuvent se dérouler le Mercredi après-midi.

SIGNATURE (ELEVE + RESPONSABLE LEGAL)

DATE

Nom : Prénom :



L'ELEVE S'ENGAGE A SUIVRE TOUS LES ENSEIGNEMENTS CHOISIS, PENDANT TOUTE L'ANNEE SCOLAIRE (SPECIALITES, LANGUES VIVANTES, ENSEIGNEMENTS OPTIONNELS).

CANDIDATURE D'INTERNAT

INFORMATIONS DE L'ELEVE

Nom :

Prénom :

LIEU DE RESIDENCE DES RESPONSABLES LEGAUX

.....

DISTANCE ENTRE LE POINT DE RAMASSAGE DU TRAIN OU DU BUS, ET LE LYCEE (ELEMENT VERIFIABLE)

.....

EVENTUEL COMPLEMENT D'INFORMATION (ELEMENT DECLARATIF PRIS EN COMPTE DANS LA MESURE DU POSSIBLE)

.....

.....

.....

A APPORTER LORS DE L'ARRIVEE DE L'ELEVE A L'INTERNAT :

- 2 cadenas
- 1 protège-matelas (90cm)
- 1 protège traversin
- 1 paire de pantoufles

DATE :

SIGNATURE (ELEVE + RESPONSABLE LEGAL) :

LISTE DES PIÈCES A FOURNIR

- 1 **fiche pédagogique** de 2^{nde} remplie soigneusement et signée. (2 pages)
- La **fiche d'autorisation de droit à l'image** remplie et signée.
- La **fiche de renseignements** soigneusement remplie et signée.
- Les **fiches d'urgence** soigneusement remplies et signées, avec une photo collée.
- La **candidature d'internat** remplie et signée (*pour les élèves demandant une place à l'internat*).
- 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.
- 1 **relevé d'identité bancaire ou postal** portant au dos le nom – prénom – classe de l'élève concerné.
- 1 **chèque de 10€** (facultatif) à l'ordre de la « Maison des lycéens du lycée Mme de Staël » et portant au dos le nom – prénom – classe de l'élève concerné.
- 1 **photo récente** portant au dos le nom – prénom – classe de l'élève concerné pour le service Vie Scolaire.
- 2 photos récentes pour l'abonnement SNCF si nécessaire.

RAPPEL IMPORTANT

Toute procédure d'inscription incomplète (document ou pièce manquante) sera nécessairement refusée et repoussée à une date ultérieure.