lycée général et technologique Alain
académie Caen

ANNÉE SCOLAIRE 2021-2022

CLASSE de 1ère STL

Lycée général et technologique ALAIN

Nom : ..... Prénom : .....

Sexe : Masculin ❑ Féminin ❑ Classe (2020-2021) : .....

Date de Naissance : ..... Redoublant de 1ère oui ❑ non ❑

Choix des Langues :

Les mêmes langues A et B que celles suivies en 2NDE.

LV A Anglais

LV B Allemand ❑ ou Espagnol ❑ ou Chinois ❑

ENSEIGNEMENT FACULTATIF :

DNL Physique-Chimie (1H) ❑

EPS Facultatif ❑ (SI DEJA SUIVIE EN 2NDE)

Indiquez, ci-dessous, si vous souhaitez que votre enfant soit avec un camarade précis en précisant la raison de votre demande :

.....

.....

La direction étudiera cette demande attentivement et donnera une suite favorable à votre demande en fonction des possibilités.

JE CERTIFIE QUE LE CHOIX DES SPECIALITES ET DES OPTIONS EST DÉFINITIF

Le .....

Signature,

académie Normandie

Dossier d'inscription Rentrée 2021
Classe de Première

Lycée général et technologique ALAIN

Etablissement fréquenté en 2020-2021 : ***Classe en 2020 - 2021 :***

Les champs suivis d'un astérisque (*) comportent des précisions utiles pour remplir la fiche

IDENTITE DE L'ELEVE

Nom de famille * : ..... **Sexe :** F ☐ M ☐

Nom d'usage * : ..... **Né(e) le * :** ..../..../....

Prénom 1 * : ..... **Prénom 2 :** ..... **Prénom 3 :** .....

Commune de naissance : ..... **Département de naissance * :** .....

Pays de naissance : ..... **Nationalité :** .....

Nom de famille : nom de naissance, obligatoire
Nom d'usage : uniquement pour le nom d'époux/épouse
Prénoms : dans l'ordre de l'état civil
Né(e) le : sous la forme JJ/MM/AAAA
Département de naissance : code département sous la forme XXX (ex. : 075 pour Paris) pour les élèves nés en France

REPRESENTANT LEGAL * *Percevant les bourses si élève boursier* A contacter en priorité : ☐

Lien avec l'élève * : ..... **Civilité :** Mme ☐ M. ☐

Nom de famille : .....

Nom d'usage : ..... **Prénom :** .....

Profession ou catégorie socio-professionnelle : ..... (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)

Adresse : .....

Code postal : ..... **Commune :** .....

Pays : ..... **@ Courriel :** .....

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élèves : ☐

☎ domicile : ..... **☎ travail :** .....

☎ mobile : ..... **J'accepte de recevoir des SMS :** ☐

Le *représentant légal* détient l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à la scolarité de l'élève.
Le *lien avec l'élève* est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beau-parent)

REPRESENTANT LEGAL * A contacter en priorité : ☐

Lien avec l'élève * : ..... **Civilité :** Mme ☐ M. ☐

Nom de famille : .....

Nom d'usage : ..... **Prénom :** .....

Profession ou catégorie socio-professionnelle : ..... (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)

Adresse : .....

Code postal : ..... **Commune :** .....

Pays : ..... **@ Courriel :** .....

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élèves : ☐

☎ domicile : ..... **☎ travail :** .....

☎ mobile : ..... **J'accepte de recevoir des SMS :** ☐

IMPORTANT : Indiquer ci-dessous le Responsable payeur des frais scolaires.

PERSONNE AYANT LA CHARGE EFFECTIVE DE L'ELEVE * — A contacter en priorité : ☐

Lien avec l'élève * : ..... **Civilité :** Mme ☐ M. ☐

Nom de famille : .....

Nom d'usage : ..... **Prénom :** .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

Code postal : ..... **Commune :** .....

Pays : ..... **@ Courriel :** .....

☎ **domicile :** ..... ☎ **travail :** .....

☎ **mobile :** ..... **J'accepte de recevoir des SMS :** ☐

La *personne en charge* lorsqu'elle existe, est différente des représentants légaux de la page précédente : elle n'a pas l'autorité parentale sur l'élève mineur, elle héberge l'élève sur décision de justice ou avec l'accord des parents, et elle est responsable de l'obligation scolaire.
Le *lien avec l'élève* est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beau-parent)

COORDONNEES DE L'ELEVE

L'élève habite chez* : .....

Ou a sa propre adresse : .....

.....

.....

.....

Code postal : ..... **Commune :** .....

Pays : ..... **@ Courriel :** .....

☎ **domicile :** ..... ☎ **travail :** .....

☎ **mobile :** ..... **J'accepte de recevoir des SMS :** ☐

L'élève habite chez : n'indiquer qu'un seul responsable parmi les représentants légaux ou la personne en charge, même dans le cas où l'élève habite chez ses deux parents, ensemble ou séparément.

AUTRE PERSONNE A CONTACTER

Lien avec l'élève * : ..... **Civilité :** Mme ☐ M. ☐

Nom de famille : .....

Nom d'usage : ..... **Prénom :** .....

☎ **domicile :** ..... ☎ **travail :** .....

☎ **mobile :** ..... **J'accepte de recevoir des SMS :** ☐

Le *lien avec l'élève* est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beau-parent)

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Date : ..... / ..... / ..... **Signature :**

lycée général et technologique Alain
académie Caen

ANNÉE SCOLAIRE 2021-2022

FICHE D'URGENCE

Lycée général et technologique ALAIN

Nom : ……. Classe :

Prénom : ……..

Date de naissance : ……

Nom et adresse des parents ou du représentant légal : ……

……

Numéro de sécurité sociale : ……
Nom et adresse du centre de sécurité sociale :
……

Numéro mutualiste : ……
Nom et adresse de la mutuelle ……

Numéro de l'assurance scolaire : ……
Nom et adresse de l'assurance scolaire
……

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides.
Il est donc impératif de nous communiquer au moins un numéro de téléphone :

1. N° de téléphone du domicile ……

2. N° du travail du père ……

3. N° du travail de la mère ……

4. 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 l'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.

VACCINATIONS : Date du dernier rappel de vaccin DTPolio……..
Il est obligatoire que votre enfant soit à jour de ses vaccins. Si, contre-indication aux vaccins, joindre un certificat médical.

Au cours de la précédente année scolaire, votre enfant a-t-il bénéficié d'un :

PAI □ oui □ non si oui, joindre une copie
PAP □ oui □ non si oui, joindre une copie et un bilan orthophonique de moins de 2 ans
PPS □ oui □ non

Observations particulières (suivi médical, allergies, traitement, précautions particulières)
……
……
……

EN CAS DE PROBLEME MEDICAL PARTICULIER ET/OU DE TRAITEMENT EN COURS VEUILLEZ LES SIGNALER (sous pli cacheté) A L'ATTENTION DU MEDECIN SCOLAIRE OU DE L'INFIRMIER-ERE DE L'ETABLISSEMENT (précisez bien le nom de l'élève)

Je certifie exactes les informations, ci-dessus.

Le ……
Signature

lycée général et technologique Alain
académie Caen

RENSEIGNEMENTS INTENDANCE
ANNEE SCOLAIRE 2021 - 2022

Lycée général et technologique ALAIN

NOM DE L'ELEVE : .....Prénom : .....Classe : .....

NOM DU RESPONSABLE : .....Prénom : .....

Responsable payeur des frais d'hébergement (Internat et demi-pension)

Courriel (en majuscule) : .....

Adresse : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

NOM DU RESPONSABLE : .....Prénom : .....

Responsable percevant les aides, si différent du payeur

Courriel (en majuscule) : .....

Adresse : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ELEVE

Date de naissance : .....

Etes-vous :

☐ **INTERNE**

☐ **EXTERNE**

☐ **DEMI-PENSIONNAIRE 4 JOURS (lundi – mardi – jeudi – vendredi)**

☐ **DEMI-PENSIONNAIRE 5 JOURS**

☐ **DEMI-PENSIONNAIRE BTS ALTERNANCE 5 JOURS**

1) Cocher la case correspondante

NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT FREQUENTE L'ANNEE DERNIERE :

.....

ETIEZ-VOUS BOURSIER EN 2020 / 2021 ☐ **OUI** ☐ **NON**

AVEZ-VOUS FAIT UNE DEMANDE DE BOURSE NATIONALE au printemps **2021** ☐ **OUI** ☐ **NON**

SI OUI : VEUILLEZ DEPOSER LE VOLET D'INSCRIPTION AVEC VOTRE DOSSIER.

En signant les parents attestent avoir pris connaissance des montants des frais d'hébergement, des échéances et des modalités de paiement.

Alençon le .....

SIGNATURE DES DEUX PARENTS *(Payeur et percevant les aides si différents)*

Joindre obligatoirement un RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE

lycée général et technologique Alain
académie Caen

Année scolaire 2021 -2022

Fiche renseignements INTERNAT

Lycée général et technologique ALAIN

Nom :

Prénom :

Classe :

Date de naissance :

Numéro des parents/responsables légaux :
Portable :
Fixe :

Personnes à joindre si besoin (ex : autres membres de la famille) :

Numéro de portable de l'élève (Obligatoire) :

As-tu des problèmes de santé particulier (allergies, asthme, traitement…) ?

Pratiques-tu une activité extra-scolaire durant la semaine ? Si oui, laquelle ?

Activité1 :	Jour :	Lieu :	Sortie à :	Retour à :
Activité2 :	Jour :	Lieu :	Sortie à :	Retour à :

ATTENTION : si un soir dans la semaine votre enfant pratique une activité (sportive, musicale, cours de conduite etc….) hors de l'établissement, les responsables légaux sont tenus de fournir, au **service vie scolaire, un justificatif écrit et signé qui sera valable toute l'année si l'absence est hebdomadaire. Il faudra préciser l'heure de départ et l'heure de retour impérativement**. Cela nous permettra de mieux anticiper et contrôler le flux des élèves internes et ainsi favoriser leur sécurité. ***Ce type d'activité est autorisé deux fois dans la semaine, pour des raisons de nécessité de services.***

De même, s'il y a absence ponctuelle/exceptionnelle de l'internat, il est impératif de prévenir la vie scolaire de l'établissement avant 17h le jour concerné, par mail vie-scolaire1.0610001V@ac-caen.fr **ou par téléphone** 02 33 80 38 50 – **Portable** 07.68.24.87.25

Signature du ou des responsables : Signature de l'élève :