

Inscriptions nouveaux élèves de 2nde Générale
Année scolaire 2023-2024

DATES	NIVEAUX
Du lundi 3 juillet au vendredi 07 juillet 2023 De 8h-12h30	Seconde générale et technologique

PROCEDURE

1. Sur le site du Lycée <https://site.ac-martinique.fr/lyc-lajetee/>, télécharger le dossier d'inscription qui vous concerne, le compléter et y joindre les pièces nécessaires **(voir liste sur le site)** *.
2. Sur le site <https://educonnect.education.gouv.fr>, mettre à jour vos coordonnées et saisir votre **pré-inscription** dans SIECLE. Munissez-vous de vos identifiants fournis par le collège et par le lycée pour les BTS.

*** DOCUMENTS OBLIGATOIRES A REMETTRE LE JOUR DE L'INSCRIPTION SUR PLACE**

- La fiche **SIECLE** remise par l'établissement d'origine
- L'exéat (**Certificat de Fin de scolarité remis par l'établissement d'origine**)
- La notification d'affectation (**Remise par l'établissement d'origine**)
- L'autorisation parentale sur la libre utilisation de l'image d'une personne mineure
- L'autorisation parentale sur la sortie des élèves demi-pensionnaires majeurs ou mineurs durant la pause méridienne
- 6 photos d'identité (faites par un photographe ou Photomaton – pas de photo scannée)
- L'attestation d'assurance valable au 01/09/2023 ou année civile
- La fiche d'inscription complétée
- La fiche infirmerie complétée

FRAIS DE DEMI-PENSION ET INTERNAT

Veuillez consulter les informations qui seront diffusées à cet effet sur le site du LPO François.

L'INSCRIPTION DE VOTRE ENFANT SERA EFFECTIVE SI SON DOSSIER EST COMPLET. UNE ATTESTATION VOUS SERA REMISE OU TRANSMISE PAR MAIL APRES CONTROLE ET VALIDATION PAR L'ETABLISSEMENT

DOSSIER D'INSCRIPTION ELEVES ENTRANT EN SECONDE
GENERALE ET TECHNOLOGIQUE 2023-2024

ELEVE

Nom : Prénom(s) :	
Sexe : ☐ M ☐ F Né(e) le : ____ / ____ / 20 ____ à Nationalité :	
Etablissement précédent : (2022-2023) Classe (2023-2024) :	
Adresse mail (obligatoire et nécessaire pour les communications et les examens) à écrire en MAJUSCULE de préférence 	Tél. portable :
	Tél. fixe :
INE : Assurance N° & Société :	
TRAJET : De : à	
Moyens (entourer votre réponse): BUS SCOLAIRE – VEHICULE PERSONNEL – PARENTS – TRANSPORT EN COMMUN – MOTOS – AUTRES (à préciser)	

LANGUES ET ENSEIGNEMENTS FACULTATIFS

Langues vivantes L.V.A : ☐ Anglais ☐ Autre (CNED)..... L.V.B : ☐ Anglais ☐ Espagnol ☐ Autre (CNED).....	Enseignements facultatifs <i>Sous réserve de compatibilité des emplois du temps</i> 1 enseignement facultatif ☐ LCA LATIN ☐ CREOLE ☐ EPS ☐ ARTS PLASTIQUES ☐ GESTION MANAGEMENT Autres dispositifs et Associations ☐ ASSO SPORT. (U.N.S.S) ☐ M.D.L (Voir site)	DISPOSITIFS (Elèves sélectionnés) ☐ EURO ☐ BIA ☐ PACES ☐ POLE ESPOIR HANDBALL ☐ POLE OUTREMER FOOTBALL ☐ SCIENCES PO
---	--	--

REGIME ET AUTORISATIONS

☐ Demi -pensionnaire ☐ Externe ☐ Interne (élève de pôle en priorité) Télécharger et remplir la demande d'internat et faire signer au préalable par les ligues	Autorisation de sortie sur la pause méridienne ☐ OUI ☐ NON	Prise d'images en contexte scolaire (photo de classe, sorties scolaires, vidéos pédagogiques, etc...) ☐ OUI ☐ NON
Je désire être averti (e) par SMS ou mail (messages importants provenant du lycée, absence constatée de l'élève, etc.) ☐ OUI ☐ NON	Autorisation de sortie en l'absence d'un professeur en fin de journée ou demi-journée. ☐ OUI ☐ NON	Communication des coordonnées aux fédérations de parents d'élèves ☐ OUI ☐ NON

RESPONSABLES

☐ père ☐ mère ☐ autre :	☐ père ☐ mère ☐ autre :
Nom / Prénom	Nom / Prénom
Adresse	Adresse
Tél :	Tél :
Mail :	Mail :
Profession :	Profession :

AUTORISATION PARENTALE SUR LA SORTIE DES ELEVES DEMI-PENSIONNAIRES MAJEURS OU MINEURS DURANT LA PAUSE MERIDIENNE

Je soussigné(e) :

.....

Demeurant :

.....

.....

.....

Dans le cadre d'un élève mineur

☐

Autorise mon enfant demi-pensionnaire, ayant réservé ou pas son repas au service de restauration scolaire, à sortir durant la pause méridienne et décharge entièrement l'établissement de toute responsabilité.

☐

N'autorise pas mon enfant demi-pensionnaire, ayant réservé ou pas son repas au service de restauration scolaire, à sortir durant la pause méridienne et le laisse sous la responsabilité de l'établissement.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du Lycée Polyvalent du François.

Je reconnais également, qu'en autorisant mon enfant demi-pensionnaire à quitter le lycée durant la pause méridienne, j'assume toutes les responsabilités qui m'incombent, en ma qualité de responsable légal.

Fait à Le

Signature du responsable légal

Dans le cadre d'un élève majeur

☐

Elève demi-pensionnaire, ayant réservé ou pas mon repas au service de restauration scolaire, autorisé à sortir durant la pause méridienne et décharge entièrement l'établissement de toute responsabilité.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du Lycée Polyvalent du François.

Je reconnais également, qu'en m'autorisant mon enfant demi-pensionnaire à quitter le lycée durant la pause méridienne, j'assume toutes les responsabilités qui m'incombent, en ma qualité de responsable légal

Fait à Le

Signature de l'élève majeur

AUTORISATION PARENTALE SUR LA LIBRE UTILISATION DE L'IMAGE D'UNE PERSONNE MINEURE

Je soussigné(e) :

.....

Demeurant :

.....
.....
.....
.....

☐ Autorise la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle mon enfant apparaît, ceci, sur différents supports (écrit, électronique, audiovisuel) et sans limitation de durée et sans contre partie financière.

☐ N'autorise pas la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle mon enfant apparaît ; ceci, sur différents supports (écrit, électronique, audiovisuel) et sans limitation de durée.

Je reconnais avoir pris connaissance de l'utilisation qui en sera faite dans le cadre pédagogique et/ou éducatif du Lycée polyvalent du François.

Je reconnais également, que les utilisations éventuelles ne peuvent porter atteinte à ma vie privée et, plus généralement, ne sont pas de nature à lui nuire ou à lui causer un quelconque préjudice.

Fait à Le

Signature

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

Photo

NOM :

Prénom : Sexe ⁽¹⁾ : F - M

Né (e) le :

A :Département :

Date d'entrée dans le Lycée :

Etablissement fréquenté l'an dernier :

Classe suivie l'an dernier :

Classe : Section :

Qualité ⁽¹⁾ : Interne – ½ Pensionnaire. – Externe

Assurance :

Adresse des Parents :

Téléphone : Domicile..... Travail.....

Téléphone élève

Antécédents : Maladie

Interventions chirurgicales :

CAS PARTICULIERS ⁽¹⁾ : Surdité ☐ Myopie ☐ Daltonisme ☐

Hypermétropie ☐ Dyslexie ☐ Autres ☐

OBSERVATIONS : Ex. : Allergie, etc.

Suivez-vous un traitement ⁽¹⁾ ? Oui Non

Si oui, copie de l'ordonnance à remettre à Madame l'Infirmière.

Avez-vous une dispense d'E.P.S. ? Oui Non

Si oui, copie du certificat à remettre à Madame l'Infirmière.

Etes-vous à jour de vos vaccinations et rappels⁽¹⁾ ? Oui Non

Si non, faire le nécessaire de toute urgence.

EN CAS D'URGENCE :

SIGNALER A MADAME L'INFIRMIERE TOUTE MODIFICATION
DE L'ETAT DE SANTE DE VOTRE ENFANT.

Signature du père Signature de la mère Signature de l'élève majeur

(1) Rayer les mentions inutiles.