



REINSCRIPTIONS

2^{ème} Année CAP - 1^{ère} BAC PRO -
T^{le} BAC-PRO - 2^e Année de BTS
Année scolaire 2023-2024

Vous pouvez dès maintenant procéder à votre **REINSCRIPTION EN LIGNE** (par mail) en respectant la procédure ci-dessous :

DATES	CLASSES	CLASSES	PIECES à fournir avec l'inscription
Du lundi 19/06/2023 Au vendredi 23/06/2023 De 8h à 12h30	2 ^{ème} année CAP 1 ^{ères} BAC Professionnel (Sauf MAV et MHR)* Terminales BAC Professionnel	2 ^{ème} année BTS EB/ MEC	Rappel : 2 photos d'identité avec Nom prénom classe (tenue et coiffure correctes exigées) - Attestation d'assurance Fiche d'inscription complétée Autorisations à télécharger sur le site et à compléter Pour les élèves de 1^{ère} Générale : Copie carte d'identité recto verso ou passeport Pour les élèves de Terminale Générale et Technologique, de Terminale CAP et BAC PROFESSIONNEL : Copie de la carte d'identité recto verso ou passeport Copie attestation de recensement (élève de 16 ans et plus) ou certificat de participation à la journée Défense et Citoyenneté (Consulter la liste des pièces sur le site)

PROCEDURE

1. **Sur le site EDUCONNECT ou SIECLE** (<https://educonnect.education.gouv.fr>) : Mettre à jour vos coordonnées et celles de votre enfant.
2. **Télécharger et Compléter** la Fiche d'inscription et les différentes autorisations et attestations à fournir, dans PRONOTE ou sur le site du LPO <http://site.ac-martinique.fr/lpolajetee/>

POUR LES ANCIENS ELEVES DU LPO FRANCOIS :

Joindre à la fiche d'inscription, 2 photos d'identités, l'attestation d'assurance, pièce d'identité recto-verso ou passeport et les autres documents à télécharger et compléter.

Mettre le tout dans **UNE GRANDE ENVELOPPE** portant vos Nom, Prénom, Niveau, adresse Mail et téléphone.

Déposer le dossier complet à L'ACCUEIL du lycée du lundi 19 juin au vendredi 23 juin 2023 de 8 h 00 à 12h30.

REMARQUE : les élèves ayant demandé une 1^{ère} STMG, une 1^{ère} BAC-PRO MAV, une 1^{ère} Cuisine ou une 1^{ère} CSR (orientation après la 2de) doivent attendre l'avis d'affectation pour s'inscrire. ([Affectation prévue le 03 Juillet](#))

FRAIS DE DEMI-PENSION ET INTERNAT

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

<http://site.ac-martinique.fr/lpolajetee/>

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

DOCUMENTS OBLIGATOIRES A FOURNIR POUR LA REINSCRIPTION

REINSCRIPTIONS DES ANCIENS ELEVES	
⇒ Pour les élèves qui ne sont pas en règle à la ½ Pension et /ou au CDI ou en attente d'une décision de la Direction : <u>passage obligatoire chez les Proviseurs, à l'intendance et /ou au CDI pour régulariser la situation avant l'inscription.</u> Remettre à l'inscription l'autorisation remise par la Direction, l'Intendance ou le CDI	
⇒ Fiche d'inscription (<u>A télécharger sur le site du Lycée et à compléter</u>)	
⇒ 2 photos d'identité récentes. (<u>Faites par un photographe ou Photomaton, pas de photo tirée du portable ou scannée</u>)	
⇒ Attestation d'assurance valable au 01/09/2023 ou pour l'année civile	
⇒ Autorisation parentale sur la sortie des élèves demi-pensionnaires majeurs ou mineurs durant la pause méridienne. (<u>A télécharger sur le site du Lycée et à compléter</u>)	
⇒ Autorisation parentale sur la libre utilisation de l'image d'une personne mineure. (<u>A télécharger sur le site du Lycée à compléter</u>)	
⇒ Copie d'une pièce d'identité recto-verso ou du passeport pour les élèves des classes de 1 ^{ère} et Terminale (générale, technologique et professionnelle et 2 ^{ème} année de CAP)	
⇒ Copie de l'attestation de recensement (démarches à effectuer en Mairie pour les élèves de 16 ans et plus) ou certification de participation à la journée Défense et Citoyenneté	

Pour les élèves boursiers le RIB du parent responsable qui perçoit la bourse est à remettre obligatoirement à l'Intendance.

AUCUN DOSSIER INCOMPLET NE SERA ACCEPTE

**DOSSIER D'INSCRIPTION DES ELEVES
DE VOIE PROFESSIONNELLE 2023-2024
CAP - BAC PRO -3PMET - BTS**

*** ELEVES**

Adresse mail (obligatoire et nécessaire pour les co
les examens) à écrire en **MAJUSCULE** de préférenc

***REGIME ET AUTORISATIONS**

Tél. fixe :

Nom : Prénom(s) :
Sexe : ☐ M ☐ F Né(e) le : ____ / ____ / 20____ à Nationalité :
INE : Assurance :
Etablissement et classe (**2022-2023**) Classe (**2023-2024**) :

TRAJET : De : à

Moyens (**entourer votre réponse**): BUS SCOLAIRE – VEHICULE PERSONNEL – PARENTS – TRANSPORT EN COMMUN – MOTOS –

AUTRES (à préciser)

Sections particulières ☐ POLE ESPOIR HAND ☐ POLE OUTREMER FOOT (Recrutement Ligues exclusivement)

☐ Demi -pensionnaire

☐ Externe

☐ Interne (élève de pôle) :

NB : 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

Nom : Prénom(s) :
Classe (**2023-2024**):

FILIERES ET NIVEAUX

CAP	1 ^{ERE} ANNEE	2 ^{EME} ANNEE	
CHARPENTIER BOIS	☐	☐	
ELECTRICIEN	☐	☐	
CONSTRUCTEUR OUVRAGE. BAT ALU VER M.S (MAV)	☐	☐	
BAC PRO	* SECONDE	*PREMIERE	* TERMINALE
METIERS DE L’HOTELLERIE ET RESTAURATION (MHR)	☐		
CUISINE		☐	☐
COMMERCE SERVICES RESTAURATION (CSR)		☐	☐
FAMILLE METIERS DES TRANSITIONS NUMERIQUES ET ENERGETIQUES - MELEC	☐	☐	☐
TECHNICIEN CONSTRUCTEUR BOIS (TCBOIS)	☐	☐	☐
METIERS CON. DUR. BAT&TRAV.PUB 2 ^{NDE} COM (MCD)	☐		
OUVRAGE. BAT ALU VERRE MATERIAUX SYNTHESE (MAV)		☐	☐
TROISIEME (3 ^{EME})			
3 ^{EME} PREPA METIERS	☐		
BTS	1 ^{ERE} ANNEE	2 ^{EME} ANNEE	
MANAGEMENT ECONOMIE DE LA CONSTRUCTION	☐	☐	
ENVELOPPE DU BATIMENT. CONCEPTION REALISATION	☐	☐	

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.

☐ père ☐ mère ☐ autre :
Nom / Prénom -----
adresse.....
Tél :
Mail :
Profession :

☐ père ☐ mère ☐ autre :
Nom / Prénom -----
adresse.....
Tél :
Mail :
Profession :



LYCEE POLYVALENT DU FRANCOIS

Madame, Monsieur,

Votre enfant est inscrit dans une filière qui l'amène à travailler sur des machines dangereuses ou à utiliser des produits dangereux interdits aux mineurs.

La loi impose qu'une **visite médicale d'aptitude** soit faite par le **Médecin de l'Education Nationale**, afin que l'Inspecteur du Travail puisse lui accorder une dérogation. (Article R 234-22).

Votre enfant sera convoqué pour cette visite médicale à l'Infirmier du Lycée ; **il devra, ce jour de visite, se munir de son carnet de santé et du questionnaire ci-dessous rempli et signé par vos soins.**

Par ailleurs, il est indispensable de me signaler tout problème de santé survenant pendant cette année scolaire.

Vous pouvez me joindre en contactant l'Infirmière du Lycée.

Je vous remercie de votre collaboration. Dr – Médecin de l'Education Nationale

Questionnaire **CONFIDENTIEL** à compléter par les Parents

Nom et Prénom de l'élève :

Date de naissance Classe

Téléphone parents :

Nom du Médecin traitant :

- Votre enfant a-t-il eu ou présente-t-il actuellement un problème de santé ?

Pathologie	Non	Oui	Si Oui, préciser :
Epilepsie, Malaise, Perte de connaissance			
Asthme, Allergie			
Problème d'os, d'articulation			
Autres maladies : diabète, drépanocytose, problème cardiaque...			
Problème de vue, d'audition			
A-t-il été hospitalisé ?			
A-t-il eu un accident ?			

- Votre enfant prend-il des médicaments actuellement ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, lesquels ? :

- Votre enfant bénéficie-t-il d'un suivi ? (CMPP, CMP, Psychologique, orthophonie, MDPH...)

Date :

Signature des Parents

PS : Je vous rappelle que **toute consommation d'alcool ou de drogue présente un risque** lors de l'utilisation d'une machine dangereuse ou de manipulation de produits dangereux. **Je vous invite donc à sensibiliser votre enfant à ce problème.**