

**Inscriptions nouveaux élèves de 2^{nde} Générale,
1^{ère} Année CAP, 2^{nde} BAC-PRO
1^{ère} Année BTS, 3^{ème} PREPA-METIERS
Année scolaire 2023-2024**

DATES	NIVEAUX
Du lundi 3 juillet au vendredi 07 juillet 2023 De 8h-12h30	Seconde générale et technologique 2 ^{nde} BAC Pro - 1 ^{ère} année CAP - 3 ^{ème} Prépa-Métiers
Du lundi 10 juillet au mercredi 12 juillet 2023 De 8h – 12h30	1 ^{ème} année BTS EB et 1 ^{ère} année BTS MEC Affectations tardives ou dérogatoires

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**)
- **Pour les BTS Consulter et imprimer la réponse de PARCOURSUP**
- 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
- **Pour les élèves de la voie professionnelle**
 - la fiche santé
 - la copie des pages de vaccinations du carnet de santé

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

LYCEE POLYVALENT LA JETEE

97240 LE FRANCOIS

Tél. : 05 96 54 32 26

Mail :

ce.9720771f@ac-martinique.fr

INSCRIPTIONS 2023 - 2024

1^{ère} STMG

1^{ère} BAC-PRO MAV – 1^{ère} CUISINE

**1^{ère} COMMERCIALISATION ET SERVICES
EN RESTAURATION (CSR)**

DATES	CLASSES	PIECES à fournir dans l'enveloppe <u>Avis d'affectation OBLIGATOIRE</u> (Consulter la liste sur le site)
Du lundi 03/07/2023 au vendredi 07/07/2023	1 ^{ère} S.T.M.G. 1 ^{ère} Bac Pro (MAV – Cuisine et CSR)	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} STMG Copie carte d'identité recto verso OU passeport

PROCEDURE

1. **Sur le site EDUCONNECT ou SIECLE TELESERVICE** <https://educonnect.education.gouv.fr> ou <https://teleservices.ac-martinique.fr/ts> : 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 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 03 au vendredi 7 juillet 2023 de 8 h à 12 h 30.

FRAIS DE DEMI-PENSION ET INTERNAT

Veuillez consulter les informations qui sont 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

**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

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

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

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 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

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

**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.



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.**