

FICHE INSCRIPTION ANNÉE SCOLAIRE 2022-2023

CLASSE DEMANDÉE :

NOM

PRÉNOM

Né(e) le

À

Département

Pays

Numéro Sécu. Sociale (si +16 ans)

Numéro de portable élève

Adresse mail élève

Photo
d'identité récente

REGIME ½ pensionnaire Externe Interne au lycée Interne au CNSD

Section athlétisme

Pôle sportif (discipline)

Section excellence sportive (discipline)

Boursier : OUI NON

Responsable légal 1 chez qui habite l'élève, recevra les courriers ou les courriers relatifs aux absences.

Lien de parenté : Père Mère Foyer Famille d'accueil Autre

Situation familiale : Marié Séparé Divorcé Célibataire Veuf
 Vie maritale Garde alternée

Nom :

Courriel :

Prénom :

Téléphone domicile :

Adresse :

Téléphone travail :

Code Postal :

Téléphone portable :

Profession :

Ville :

N° C.S.P :(voir fiche jointe) :

| | | | | | |
|-----------------------|--------------|--------|----------------|-------------------|-------|
| Lien de parenté : | Père | Mère | Foyer | Famille d'accueil | Autre |
| Situation familiale : | Marié | Séparé | Divorcé | Célibataire | Veuf |
| | Vie maritale | | Garde alternée | | |

| | |
|-----------|----------------------|
| Nom : | Courriel : |
| Prénom : | Téléphone domicile : |
| Adresse : | Téléphone travail : |
| | Téléphone portable : |

| | |
|---------------|--------------------------------|
| Code Postal : | Profession : |
| Ville : | N° CSP : (voir fiche jointe) : |

Adresse personnelle de l'élève

| | |
|---------------|---------|
| Adresse : | |
| Code Postal : | Ville : |

CAS PARTICULIER : FOURNIR UN JUSTIFICATIF

Pour les élèves dans les situations suivantes, merci de fournir un justificatif et de compléter les renseignements le plus précisément possible :

| | | |
|--------------------------------|-------------------|---|
| FOYER | FAMILLE D'ACCUEIL | Prise en charge financière par un organisme |
| Nom et adresse de la structure | | |

| | |
|-------------|----------|
| Téléphone : | Courriel |
|-------------|----------|

Personne à contacter :

Aide à la restauration scolaire au lycée :

Pour bénéficier de l'aide régionale à la demi-pension, 3 possibilités :

J'ai demandé l'attestation « Equitables », je la joins

Je ne l'ai pas reçue mais je suis allocataire Caf, je joins une attestation de paiement datant de moins de 3 mois

Je ne l'ai pas reçue et je ne suis pas allocataire Caf, je me rends sur le site www.iledefrance.fr/equitables (explication dans le document Notice Equi'Tables rentrée 2022)

Pour inscrire votre enfant comme demi-pensionnaire, merci de joindre un paiement de 40 € par chèque (à l'ordre de l'Agent comptable du Lycée Uruguay France) mettre le nom et le prénom de l'élève au dos du chèque ou paiement en carte bancaire possible sur place.

ATTENTION LE PAIEMENT EN ESPÈCES N'EST PAS POSSIBLE LE JOUR DE L'INSCRIPTION !

PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER INTENDANCE

RIB du responsable financier (uniquement pour les nouveaux élèves ou en cas de changement de RIB) mettre le nom et le prénom de l'élève au dos du document.

Paiement pour la demi-pension ou acompte internat chèque CB

Justificatif pour les cas particuliers

Document pour l'aide à la restauration selon votre cas (document CAF ou Calculette)

A

Le

Signature :

Autre personne à contacter

| | | | |
|---------------------|--|---|--|
| Lien avec l'élève : | | Autre personne de la famille à préciser : | |
| Nom : | | Téléphone domicile : | |
| Prénom : | | Téléphone portable : | |

Nous avons l'obligation de transmettre aux deux parents les documents relatifs à la scolarité de votre enfant. Merci de nous indiquer l'adresse du 2^{ème} parent ou de nous fournir une copie du jugement indiquant qu'il est déchu de ses droits.

Établissements précédents – Scolarité de l'élève

| | |
|---|--|
| Ecole(s) fréquentée(s) Du CP au CM2 | |
| Collège(s) fréquenté(s) De la 6 ^{ème} à la 3 ^{ème} | |
| Lycée(s) fréquenté(s) De la 2 ^{nde} à la terminale Autres... | |

J'autorise le lycée à utiliser ma photo

J'autorise le lycée à communiquer mes coordonnées aux associations de parents d'élèves

Autres renseignements

N° et adresse du centre de sécurité sociale :

Liberté
Égalité
Fraternité
N° et adresse de l'assurance scolaire :

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 pas sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille ou, pour les élèves internes, selon les modalités définies dans le règlement intérieur de l'établissement.

Informations complémentaires

Date du dernier rappel antitétanique : _____ (pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

Observations particulières que vous jugez utile de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulière à prendre...) :

Nom, adresse et N° de téléphone du médecin traitant :

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'attention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement.

Obligatoire : joindre une photocopie du carnet de vaccination de votre enfant

- Si votre enfant est atteint d'une maladie ou d'un handicap susceptible d'avoir un retentissement sur sa vie au sein de l'établissement et dont vous aimeriez nous faire part, vous pouvez prendre contact directement avec l'infirmière au 01 60 74 50 81 ou transmettre un courrier sous enveloppe cachetée à l'attention de l'infirmière.

Je soussigné(e)

en qualité de

De l'élève :

autorise le transport par les sapeurs pompier vers

L'hôpital le plus proche du lycée, autorise le corps médical consulté à prendre toutes les mesures nécessaires à la santé de l'enfant y compris l'hospitalisation et l'intervention chirurgical en cas d'urgence.

Date : Signature du responsable légal :

Langues vivantes obligatoires en :

| | |
|--|---|
| BAC PRO AGORA | BTS SUPPORT A L'ACTION MANAGERIALE |
| LV1 : Anglais LV2 : Espagnol | LV1 : Anglais LV2 : Espagnol |
| BAC PRO ASSP/AEPA CAP PSR/ATMFC/AEPE MCAD/MCAG2S | BTS BIO ANALYSES ET CONTROLES BTS COMPTABILITE ET GESTION BTS ECONOMIE SOCIALE ET FAMILIALE BTS SP3S |
| LV1 : Anglais | LV1 : Anglais |

Pour les autres formations consulter la fiche des options.

Signature responsable 1
Lu et approuvé

Signature responsable 2
Lu et approuvé

Signature de l'élève
Lu et approuvé