

D
o
s
s
i
e
r

d
'
i
n
s
c
r
i
p
t
i
o
n

LYCÉE PROFESSIONNEL



Année Scolaire 2019/2020

NOM :

Prénom :

Classe demandée :

Pièces à joindre au dossier

- bulletins trimestriels de l'année 2018/2019
- photocopie du livret de famille avec tous les enfants
- parents séparés : jugement garde/enfant
- 1 enveloppe 110x220 autocollante à l'adresse des parents et affranchie au tarif en vigueur 20h
- demande de prélèvement automatique en 10 fois (si vous choisissez ce mode de règlement)
- frais de dossier : 16 euros payables par chèque (demeurant acquis par l'établissement)
- une photo d'identité
- demande de dossier médical
- certificat de sortie (EXEAT) *
- avis de passage de fin d'année scolaire *

* ces documents sont à envoyer en fin d'année scolaire

<u>Réservé à l'établissement</u>	<u>Avis de la direction</u>	Après réception et examen du dossier, un courrier confirmera l'inscription de votre enfant
Rendez vous : le à	<input type="checkbox"/> Admis <input type="checkbox"/> En attente <input type="checkbox"/> Refusé	
Dossier reçu le :	<u>Date Signature</u>	Confirmation d'inscription le :



FICHE DE RENSEIGNEMENTS ELEVE

ETAT CIVIL		
NOM :		
Prénoms (inscrire tous les prénoms) :		
Sexe :		
Date de naissance :	Pays de naissance :	
Département de naissance :	Commune de naissance :	
Nationalité :	Numéro INE :	
ANNÉE SCOLAIRE 2019/2020		
LV1 :	LV2 :	
Régime :	<input type="checkbox"/> externe <input type="checkbox"/> demi pensionnaire <input type="checkbox"/> interne	
ANNÉE SCOLAIRE 2018/2019		
Classe :		
Etablissement :	NOM Adresse RNE établissement	
FRERES ET SŒURS		
Nom et Prénom	Date de naissance	Classe et établissement fréquenté

FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILLE

PÈRE	MÈRE
Nom (majuscules) :	Nom (majuscules) :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Tél (domicile) :	Tél (domicile) :
Tél (portable) :	Tél (portable) :
Tél (professionnel) :	Tél (professionnel) :
Adresse électronique :	Adresse électronique :
Profession :	Profession :
Entreprise :	Entreprise :
Nombre d'enfants à charge :	Nombre d'enfants à charge :

SITUATION FAMILIALE

Situation familiale des parents : <input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Concubins <input type="checkbox"/> Pacsés <input type="checkbox"/> Divorcés * <input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Célibataires <input type="checkbox"/> Séparés *	Domicile de l'élève (si parents séparés) : <input type="checkbox"/> Chez son père <input type="checkbox"/> Chez sa mère <input type="checkbox"/> Garde alternée <input type="checkbox"/> Autre (à préciser)
<p>* joindre une copie de la dernière décision judiciaire concernant les modalités de l'exercice de l'autorité parentale en cas de séparation des parents avec autorité parentale conjointe, la signature des deux parents est impérative</p>	

RESPONSABLE LÉGAL DE L'ÉLÈVE

<input type="checkbox"/> Père et Mère <input type="checkbox"/> Père seul <input type="checkbox"/> Mère seule	<input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> DDASS <input type="checkbox"/> Famille
Date et signature du père :	Date et signature de la mère :

RESPONSABLE PAYEUR

<input type="checkbox"/> Père et Mère <input type="checkbox"/> Père seul <input type="checkbox"/> Mère seule <input type="checkbox"/> Autre (à préciser)	<input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Chèque	<input type="checkbox"/> Prélèvement <input type="checkbox"/> Prélèvement <input type="checkbox"/> Prélèvement <input type="checkbox"/> Prélèvement
Date et signature du père :	Date et signature de la mère :	

DEMANDE DE DOSSIER MEDICAL

Date de la demande /__/__/____/ (ne rien inscrire ici)

NOM de l'élève :Prénom :.....

Né(e) le : /__/__/____/ à :

ETABLISSEMENT FAISANT LA DEMANDE

**INSTITUTION SAINT-ALYRE
INFIRMERIE
20 rue Sainte George
63037 CLERMONT-FERRAND Cedex1**

ETABLISSEMENT D'OU VIENT L'ELEVE

NOM :

Rue :

CODE POSTAL : COMMUNE :

TELEPHONE : /__/__/__/_/___/

Classe :

Réponse de l'IA du département d'origine (service hygiène scolaire)

En retour : dossier complet - incomplet - non retrouvé - inexistant