



INSCRIPTION ADMINISTRATIVE

2023-2024

PREAMBULE

Ce dossier permet de finaliser votre inscription administrative au lycée Pierre Mendès après votre affectation par l'inspection académique à l'établissement ou après réception d'un avis de ParcoursSup.

Aucun dossier d'inscription administrative ne sera pris en compte sans décision d'affectation.

NOTICE D'UTILISATION

Ce document est un formulaire PDF interactif, vous pouvez saisir directement du texte dans les champs simples, cocher/décocher des options, choisir une option dans une liste déroulante. **Ce formulaire ne fonctionne pas correctement si vous l'ouvrez directement dans le navigateur internet (Edge, Chrome, FireFox ...).** Sauvegarder le document sur votre poste et utiliser un lecteur de PDF. **L'utilisation du logiciel gratuit Adobe Acrobat Reader ou du logiciel gratuit Foxit Reader est recommandée.**

1. Compléter les informations demandées.

| | |
|----------------------|--|
| DOSSIER SCOLARITE | |
| DOSSIER VIE SCOLAIRE | |
| DOSSIER S.R.H. | |
| DOSSIER INFIRMERIE | |
| FICHE EPI | |

Pour signer les documents, cocher la case indiquée.

- Une fois les dossiers complétés, contrôler votre saisie en cliquant sur le bouton ci-contre.
- Finaliser le document en cliquant sur le bouton ci-contre.
Les champs ne seront plus modifiables.
- Enregistrer le document selon le schéma suivant :

PIECES A FOURNIR LORS DE L'INSCRIPTION

Photocopie(s) ou scan du livret de famille

Pour les élèves du lycée professionnel, photocopie(s) ou scan des vaccinations du carnet de santé.

Photo d'identité si vous n'arrivez pas à l'insérer dans le dossier scolaire.

Si vous voyez ce message, vous avez ouvert le document avec une application qui ne gère pas correctement les calques et les champs. En particulier, ce document ne fonctionne pas correctement si vous l'ouvrez directement dans un navigateur internet (Edge, Chrome, FireFox ...). Vous devez installer et utiliser une application compatible type Acrobat Reader ou Foxit Reader (applications gratuites) pour ouvrir ce document.

INFORMATIONS ELEVE

Nom : _____ Prénoms : _____
 Sexe : _____ Né.e le : _____ A : _____ Pays : _____
 Adresse : _____
 Code Postal : _____ Ville : _____ Nationalité : _____
 Portable : _____ Courriel Elèves : _____

VOIE DE FORMATION Le choix de la voie de formation active les formations accessibles.

Lycée Professionnel **Lycée Général et Technologique** **BTS**

STATUT DE L'ELEVE Le choix du statut active les formations accessibles et le régime de restauration accessible.

Scolaire Apprenti Form. Continue Régime serv. héb. : _____

DISPOSITIF SPECIFIQUE

UPE2A **ULIS** **SECTION SPORTIVE :** _____

PARCOURS DE FORMATION Cocher voie formation (3PMET, CAP ...) puis l'année de formation pour accéder aux champs

3^{ème} PREPA METIERS

CAP 1^{ère} année 2^{ème} année _____

BAC PRO Seconde Première Terminale _____

SECONDE GENERALE ET TECHNOLOGIQUE _____

| BAC GENERAL | Première | Terminale | <i>Cocher ci-dessous les spécialités demandées. 3 en première / 2 en terminale</i> |
|--|----------|--|--|
| Histoire Géo., géo. et sciences politiques | | Humanités, littératures et philosophie | Langues, litt. et cult. Étrangère : anglais |
| Mathématiques | | Numérique et sciences informatiques | Physique Chimie |
| Sciences économiques et sociales | | Sciences de l'Ingénieur | Sciences de la Vie et de la Terre |

BAC STI2D Première Terminale _____

BTS 1^{ère} année 2^{ème} année _____

Langues vivantes : **LV-A** _____ **LV-B** _____ **LV-C*** _____

Enseignement optionnel* : _____ ** Demande satisfaite en fonction de la faisabilité des emplois du temps.*

ANNEE SCOLAIRE PRECEDENTE (2022-2023)

Nom de l'établissement scolaire : _____
 Code Postal : _____ Ville : _____ Tél : _____
 Académie : _____ Classe : _____ Boursier : OUI NON
 Langues vivantes : LV-A _____ LV-B _____

RESPONSABLES LEGAUX ET FINANCIER

Conformément à la circulaire n° 2006-137 du 25 août 2006, afin de transmettre les renseignements concernant la scolarité de leur enfant aux parents séparés, **il est obligatoire de mentionner les coordonnées du parent chez lequel l'enfant ne réside pas**, sauf si celui-ci n'est plus titulaire de l'autorité parentale (fournir copie de l'acte de jugement).

La communication lycée / représentants légaux s'effectue essentiellement par mail, ou sms, ou par Pronote (absences, bulletins de notes, orientation...). Si vous ne souhaitez pas être contacté par l'un de ces outils, **merci d'en informer le secrétariat de scolarité.**

RESPONSABLE LEGAL(E) 1 – RESPONSABLE FINANCIER

(Paie les frais scolaires et perçoit les bourses)

Adresse identique élève ->

| | | |
|--|--|-------------------|
| Civ : _____ | Nom _____ | Prénom : _____ |
| Parenté : _____ | Précisez si autre : _____ | |
| Autorité parentale : OUI NON | Garde alternée : OUI NON | |
| En cas de garde séparée fournir une copie du jugement précisant les dispositions relatives à la résidence de l'enfant et au versement de la pension alimentaire. | | |
| Adresse : _____ | | |
| Code Postal : _____ | Ville : _____ | |
| ① Domicile : _____ | ① Portable : _____ | ① Travail : _____ |
| Courriel : _____ | Cette adresse électronique est nécessaire pour recevoir les informations du lycée (absences, réception des bulletins, accès aux téléservices). | |
| Activité : _____ | Précisez si autre : _____ | |
| Profession : _____ | | |
| Si vous ne souhaitez pas être contacté par les représentants des parents d'élèves(conseil de classe...), cochez ici : | | |

RESPONSABLE LEGAL(E) 2

(N'est pas le responsable financier)

Adresse identique responsable 1 ->

| | | |
|--|--|-------------------|
| Civ : _____ | Nom _____ | Prénom : _____ |
| Parenté : _____ | Précisez si autre : _____ | |
| Autorité parentale : OUI NON | Garde alternée : OUI NON | |
| En cas de garde séparée fournir une copie du jugement précisant les dispositions relatives à la résidence de l'enfant et au versement de la pension alimentaire. | | |
| Adresse : _____ | | |
| Code Postal : _____ | Ville : _____ | |
| ① Domicile : _____ | ① Portable : _____ | ① Travail : _____ |
| Courriel : _____ | Cette adresse électronique est nécessaire pour recevoir les informations du lycée (absences, réception des bulletins, accès aux téléservices). | |
| Activité : _____ | Précisez si autre : _____ | |
| Profession : _____ | | |
| Si vous ne souhaitez pas être contacté par les représentants des parents d'élèves(conseil de classe...), cochez ici : | | |

AUTRE PERSONNE A CONTACTER

| | | |
|---------------------|---------------------------|-------------------|
| Civ : _____ | Nom _____ | Prénom : _____ |
| Parenté : _____ | Précisez si autre : _____ | |
| Adresse : _____ | | |
| Code Postal : _____ | Ville : _____ | |
| ① Domicile : _____ | ① Portable : _____ | ① Travail : _____ |
| Courriel : _____ | | |

Je soussigné :

Nom : _____ Prénom : _____

En formation de : _____

Accusé de Réception | Règlements Intérieur, Internat et Ateliers

Les règlements de l'établissement pour l'année scolaire 2023-2024 sont consultables sur le site du lycée Pierre Mendès France : www.lyceepmf.fr

A votre demande, des versions papier de ces règlements vous seront remises lors du dépôt de ce dossier d'inscription.

**déclare avoir pris connaissance des Règlements de l'établissement
(Intérieur, Internat et Ateliers)**

Fait à : _____

Fait à : _____

Le : _____

Le : _____

Si élève mineur Signature du responsable légal
<- Responsable 1 : je valide ma signature : Responsable 2 ->

Signature de l'élève / étudiant(e)
<- Eleve / Etudiant : je valide ma signature

Accusé de réception – Charte du bon usage de l'internet et des réseaux

La charte du bon usage de l'internet et des réseaux pour l'année scolaire 2023-2024 est consultable sur le site du lycée Pierre Mendès France : <http://lyceepmf.fr>

déclare avoir pris connaissance de la charte du bon usage de l'internet et des réseaux

Fait à : _____

Fait à : _____

Le : _____

Le : _____

Si élève mineur Signature du responsable légal
<- Responsable 1 : je valide ma signature : Responsable 2 ->

Signature de l'élève / étudiant(e)
<- Eleve / Etudiant : je valide ma signature

Autorisation | Droit à l'Image

_____ le lycée Pierre Mendès France de Rennes à me photographier à titre gratuit.

Fait à : _____

Le : _____

Signature du responsable légal délivrant cette autorisation
<- Responsable 1 : je valide ma signature : Responsable 2 ->

Les images seront utilisées pour illustrer :

- Les sites académiques (www.ac-rennes.fr)
- Le site du lycée (www.lyceepmf.fr)
- Les publications internes



DOSSIER VIE SCOLAIRE

2023-2024

Nom : _____ Prénom : _____

En formation de : _____

SORTIE SCOLAIRE

| | | |
|---|-----|-----|
| J'autorise mon enfant à participer aux sorties proposées dans le cadre des cours (visite de chantier, d'usines, lieux de relevés, expositions, piscine, ...) quel que soit le mode de locomotion utilisé (y compris par ses propres moyens) : | OUI | NON |
|---|-----|-----|

ASSURANCE (Obligatoire pour les sorties scolaires) :

| | | |
|--|-----|-----|
| L'élève est-il couvert par une assurance responsabilité civile ? : | OUI | NON |
| Nom de la compagnie d'assurance : _____ | | |
| Adresse : _____ | | |
| CP _____ Ville : _____ N° de contrat : _____ | | |

AUTORISATION DE SORTIE

| | | |
|---|-----|-----|
| 3 ^{ème} PREPA Métiers En cas d'absence du professeur, j'autorise mon enfant à quitter l'établissement à l'issue de la dernière heure de cours assurée l'après -midi : | OUI | NON |
| Les sorties sur le temps du midi sont interdites si l'élève est demi-pensionnaire. | | |

AUTRES CLASSES (pour les élèves mineurs)

| | | |
|---|-----|-----|
| En cas d'absence du professeur ou selon l'emploi du temps, j'autorise mon enfant mineur à quitter l'établissement à l'issue des cours : | OUI | NON |
|---|-----|-----|

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES POUR LES ELEVES INTERNES

Nom : _____ Prénom : _____

Régime : _____

Important : Précisez **obligatoirement** les coordonnées d'un ou plusieurs correspondants, qui prendront en charge votre enfant lors de situations exceptionnelles (Par exemple en cas de retour trop tardif le dimanche soir)

PRISE EN CHARGE DE L'ENFANT EN CAS DE SITUATION EXCEPTIONNELLE

| Nom Prénom | Adresse | 📍 Domicile | 📍 Portable |
|------------|---------|------------|------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

RETOUR DANS L'ETABLISSEMENT

| | | |
|--|---------------|--|
| | Rentrera le : | |
|--|---------------|--|

SANTÉ

Dans l'intérêt de votre enfant, veuillez préciser tout problème de santé qu'il est nécessaire de communiquer au surveillant en charge du dortoir (fournir un courrier au service infirmerie)

SORTIES ORGANISEES DANS LE CADRE DE LA MAISON DES LYCEENS (MDL)

J'autorise mon enfant à participer aux sorties proposées dans le cadre de la MDL durant l'année scolaire (patinoire, foot, cinéma, théâtre, piscine, ...) OUI NON
 quel que soit le mode de locomotion utilisé (y compris par ses propres moyens) :

Fait à : _____

Le : _____

Fait à : _____

Le : _____

Si élève mineur Signature du responsable légal
 <- Responsable 1 : je valide ma signature : Responsable 2 ->

Signature de l'élève / étudiant(e)
 <- Eleve / Etudiant : je valide ma signature



DOSSIER RESTAURATION-HEBERGEMENT

Année scolaire 2023-2024

ELEVE

Nom : _____ Prénoms : _____

En formation de : _____

Régime demandé : _____ Boursier : OUI NON Ne sais pas

INSCRIPTION SUR LE SITE DE DU CONSEIL REGIONAL DE BRETAGNE

L'inscription sur le site dédié du Conseil Régional de Bretagne www.bretagne.bzh/tarification est **indispensable** pour avoir accès au self et à l'internat du lycée.

Avez-vous déjà réalisé cette inscription : OUI NON Ne sais pas

INFORMATIONS SUR LE SERVICE D'HEBERGEMENT ET DE RESTAURATION

Les conditions d'accès et les tarifs pour l'année scolaire 2023-2024 sont consultables sur le site du lycée Pierre Mendès France : www.lyceepmf.fr

J'ai pris connaissance de ces informations

Fait à : _____

Le : _____

Signature du responsable financier

<- Responsable 1 : je valide ma signature



DOSSIER INFIRMERIE

Année scolaire 2023-2024

INFORMATIONS ELEVE

Nom : _____ Prénoms : _____
 Sexe : ___ Né.e le : _____ A : _____ Nationalité : _____
 Adresse : _____
 Code Postal : _____ Ville : _____
 Portable : _____ Courriel Elèves* : _____
 N° de sécurité sociale de **l'élève** : _____ **(OBLIGATOIRE)**
 Pour obtenir le numéro de sécurité sociale de votre enfant, télécharger une attestation de droit sur votre compte Améli sur laquelle est notifié le N° d'assuré social de votre enfant.
 Adresse du centre de sécurité sociale : _____
 Régime : _____ Formation : _____

RESPONSABLE LEGAL(E) 1

Nom : _____ Prénom : _____
 Parenté : _____
 Adresse : _____
 Code Postal : _____ Ville : _____
 ① Domicile : _____ ① Portable : _____ ① Travail : _____
 Courriel : _____

RESPONSABLE LEGAL(E) 2

Nom : _____ Prénom : _____
 Parenté : _____
 Adresse : _____
 Code Postal : _____ Ville : _____
 ① Domicile : _____ ① Portable : _____ ① Travail : _____
 Courriel : _____

- ① La famille s'engage à prendre en charge l'élève dont l'état de santé ne permet pas son maintien dans l'établissement.
- ② En cas d'urgence (élève accidenté ou malade) il sera fait appel aux services d'aide médicale urgente du centre 15, chargé d'évaluer la situation et de déclencher la réponse adaptée. La famille est immédiatement avertie par nos soins.

VACCINS

Pour les élèves du lycée professionnel, Merci de joindre les photocopies des pages de vaccinations du carnet de santé. *Sans copie des vaccinations, l'accès aux ateliers sera limité.*



Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.
 Tout traitement médicamenteux, ainsi que l'ordonnance médicale, doivent être remis aux infirmiers.
 Les élèves viendront prendre leurs médicaments à l'infirmerie.
 Les INTERNES doivent être en possession : → de leur CARTE VITALE
 → de la copie de la carte de mutuelle

Si votre enfant est atteint d'une maladie ou d'un handicap, veuillez contacter Le service infirmerie au 02 99 27 82 88 ou 06 72 67 88 14 et compléter les rubriques ci-dessous :

Maladie (ou handicap) dont est atteint votre enfant (si besoin, vous pouvez joindre un courrier sur papier libre)

| |
|--|
| |
|--|

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (traitement, allergies...) :

| |
|--|
| |
|--|

| PAI 2023-2024 Protocole d'Accueil Individualisé ou protocole d'urgence | | PAP 2023-2024 Plan d'Accompagnement Pédagogique | | Dossier MDPH | |
|--|-----|---|-----|--|-----|
| OUI | NON | OUI | NON | OUI | NON |
| Veillez joindre : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Une copie du PAI (si besoin contacter l'établissement scolaire précédent pour vous procurer le PAI), ▪ Un compte rendu médical récent, ▪ Une Ordonnance récente. | | Veillez joindre : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Une copie du PAP complet : Première page validée par le médecin scolaire accompagnée du tableau d'aménagement signé par l'établissement. (Si besoin contacter l'établissement précédent pour vous procurer le PAP). | | Veillez joindre : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Une copie de la notification MDPH ▪ Une copie du dernier compte rendu GEVASCO pour les élèves ayant des compensations au niveau scolaire : accompagnement AVS, matériel, protocole médical, et suivi ... | |

Sans transmission de votre part du document (PAI, PAP ou notification MDPH), le protocole ne pourra pas être mis en place et porté à la connaissance de l'équipe pédagogique.

Examens

| | | |
|---|-----|-----|
| Votre enfant a-t-il déjà bénéficié d'aménagement(s) aux examens | Oui | Non |
| (Si oui, joindre une copie de la décision d'aménagements d'examens) | | |

Médecin traitant ou spécialiste

| | |
|---------------|-------|
| Nom : | _____ |
| Adresse : | _____ |
| Code Postal : | _____ |
| Ville : | _____ |
| 📍 Cabinet : | _____ |

Fait à : _____

Le : _____

| |
|---|
| Signature du responsable légal <- Responsable 1 : je valide ma signature : Responsable 2 -> |
|---|