

Montluçon, le 1er juin 2022

Madame la Proviseure
Lycée Madame de Staël
BP 1147
03103 MONTLUCON

Aux nouveaux élèves de 2^{nde}
A leurs responsables légaux



MINISTÈRE DE
L'ÉDUCATION NATIONALE
MINISTÈRE DE
L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE

Madame, Monsieur,

Je vous informe que les inscriptions des **nouveaux élèves de 2^{nde}** au lycée Mme de Staël pour l'année scolaire 2022 – 2023, se dérouleront :

Lundi 04 Juillet et Mardi 05 Juillet

Je vous rappelle que l'inscription est liée :

- A la décision d'orientation du conseil de classe de 3ème.
- A la décision d'affectation de la Direction Départementale des Services de l'Education Nationale (anciennement Inspection Académique).

Les Conseillers
Principaux
d'Education

Service Vie Scolaire

Téléphone ☎
04 70 09 79 12

Courriel ✉
ce.00300251@ac-clermont.fr

Adresse
Lycée Mme de Staël
BP 1147
03103 MONTLUCON
CEDEX

Pour connaître l'horaire, merci de vous reporter au document ci-joint « Planning des inscriptions ».

Nous vous invitons à vous reporter au document « Pièces à fournir » pour remplir soigneusement l'ensemble des documents, et à vous assurer que votre dossier est complet.

A l'occasion de cette journée d'inscription il vous est possible de nous rencontrer, l'équipe de direction, ainsi que les conseillers principaux d'éducation pour tout renseignement.

Les autres personnels présents seront :

- Les secrétaires de direction pour les questions liées aux transports et aux bourses scolaires (dans leurs bureaux) ;
- Les infirmières scolaires à l'infirmerie, pour toute information liée à la santé de l'élève (pour PAI, PPS, allergies etc...) ;
- Les assistants d'éducation pour les dépôts de candidature à l'internat et l'aide à l'inscription ;
- Les personnels de l'intendance pour les questions liées à la restauration, à l'hébergement (tarifs, forfaits etc...).

Merci de bien vouloir vous présenter à l'horaire indiqué afin que nous puissions traiter chaque dossier dans les plus brefs délais, et vous accueillir dans les meilleures conditions.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

La Proviseure,
Béatrice DUFOUR

LUNDI 04 JUILLET

COLLEGE D'ORIGINE	ACCUEIL PAR ORDRE ALPHABETIQUE	HORAIRE
JULES FERRY MONTLUÇON	Elèves dont l'initiale du nom de famille est entre A et H.	08h30
	Elèves dont l'initiale du nom de famille est entre I et P.	09h00
	Elèves dont l'initiale du nom de famille est entre Q et Z.	09h30
JULES VERNE MONTLUÇON		10h00
JEAN JACQUES SOULIER MONTLUÇON	Elèves dont l'initiale du nom de famille est entre A et M.	10h30
	Elèves dont l'initiale du nom de famille est entre N et Z.	11h00
JEAN ZAY MONTLUÇON		11h30
SAINT JOSEPH MONTLUÇON		13h30
MARIE CURIE DESERTINES	Elèves dont l'initiale du nom de famille est entre A et M.	14h00
	Elèves dont l'initiale du nom de famille est entre N et Z.	14h30
LOUIS ARAGON DOMERAT		15h00
ALAIN FOURNIER VALLON EN SULLY		15h30
EMILE MALE COMMENTRY	Elèves dont l'initiale du nom de famille est entre A et M.	16h00
	Elèves dont l'initiale du nom de famille est entre N et Z.	16h30
COLLEGE DES COMBRAILLES MARCILLAT		17h00

DE 17H30 A 19H00

Créneau exclusivement réservé aux parents ayant d'inévitables contraintes pour se déplacer sur le créneau prévu dans la journée. Dans ce cas, merci de prendre obligatoirement un rendez-vous avec un CPE de l'établissement.

19H00 : REUNION PLENIERE DES PARENTS

Cette première journée d'inscription s'achève par une réunion plénière présidée par Mme. DUFOUR, proviseure, à laquelle tous les parents venus inscrire leurs enfants en 2^{nde} Générale sont chaleureusement invités.

MARDI 05 JUILLET

COLLEGE D'ORIGINE	ACCUEIL PAR ORDRE ALPHABETIQUE	HORAIRE
EMILE GUILLAUMIN COSNE D'ALLIER		15H30
JEANNE CLUZEL MONTAMARAUULT		15H45
FERDINAND DUBREUIL DOYET		16H00
FRANCOIS PERON – CERILLY ANDRE BOUTRY – LURCY-LEVIS		16H30
GEORGES SAND HURIEL		17H00
FRANCOIS RABELAIS NERIS LES BAINS		17H30
LA ROCHE & JEANNE D'ARC ST ELOY LES MINES		18H00
AUTRES ETABLISSEMENTS DE 2 ^{NDE}		18H15

DE 18H30 A 20H00
Créneau exclusivement réservé aux parents ayant d'inévitables contraintes pour se déplacer sur le créneau prévu dans la journée. Dans ce cas, merci de prendre obligatoirement un rendez-vous avec un CPE de l'établissement.
20H00 : REUNION PLENIERE DES PARENTS
Cette deuxième demi-journée d'inscription s'achève par une réunion plénière présidée par Mme. DUFOUR, proviseure, à laquelle tous les parents venus inscrire leurs enfants en 2 ^{nde} Générale sont chaleureusement invités.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Attention ! Fournir obligatoirement une adresse mail valide.

IDENTITE DE L'ÉLÈVE

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Département : Nationalité :

SCOLARITE DE L'ANNEE 2021 – 2022

Classe :

Etablissement : Commune :

RESPONSABLE LEGAL N°1 ET FINANCIER – REGLEMENT DES FACTURES

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Commune :

☎ Dom. : ☎ Travail : ☎ Portable :

✉ Mail : Profession :

RESPONSABLE LEGAL N°2 :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Commune :

☎ Dom. : ☎ Travail : ☎ Portable :

✉ Mail : Profession :

AUTRE RESPONSABLE OU PERSONNE A CONTACTER

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

☎ Dom. : ☎ Travail : ☎ Portable :

ADRESSE DE L'ÉLÈVE SI DIFFÉRENTE DE CELLE DES PARENTS

Adresse :

Code postal : Commune :

☎ N° de téléphone de l'élève :

✉ Adresse mail :

FICHE A L'ATTENTION DES RESPONSABLES LEGAUX AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

INFORMATIONS DE L'ELEVE

Nom :

Prénom :

Etablissement et classe l'année précédente :

Je soussigné(e), M./Mme., responsable légal de l'élève nommé ci-dessus.

Autorise le lycée Mme de Staël pour l'année scolaire 2022 – 2023 à utiliser l'image de l'élève (photographies, films...) pour diverses publications reflétant la vie de l'établissement.

PHOTOGRAPHIES : Oui Non

FILMS : Oui Non

DATE :

SIGNATURE (ELEVE + RESPONSABLE LEGAL) :





PHOTO
OBLIGATOIRE

FICHE D'URGENCE A L'INTENTION DES PARENTS

(Document non confidentiel à remplir par la famille)

Nom : Prénom :
Date de naissance : Tél. de l'élève majeur :

REPRESENTANTS LEGAUX

Nom – Prénom :	Nom – Prénom :
 Adresse :	 Adresse :
.....
.....
 Tél. :	 Tél. :
@ Mail :	@ Mail :

En cas d'urgence, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Indiquer, de préférence, un contact de votre entourage susceptible de vous prévenir rapidement.

Nom – Prénom :  N° de tél. :

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital ou le service de soins le mieux adapté, déterminé par le SAMU Centre 15. Les responsables légaux sont immédiatement avertis par l'établissement scolaire. Un élève mineur ne peut pas sortir de l'hôpital ou du service de soins sans être accompagné d'un de ses parents ou de son responsable légal.

Votre enfant a-t-il un **accompagnement spécifique** pour sa scolarité ? Oui Non
Si oui, quel dispositif ? PAI PPS

Souhaitez-vous évoquer **un point particulier sur la santé** de votre enfant ? Oui Non
Si oui, et/ou si votre enfant bénéficie d'un PAI et/ou d'un PPS, veuillez renseigner la fiche de santé confidentielle, à remettre sous enveloppe cachetée à l'attention du personnel infirmier de l'établissement.

Lors de la **première inscription** dans l'établissement, fournir la photocopie des vaccinations avec la fiche confidentielle de santé, sous enveloppe cachetée, à l'attention du personnel infirmier de l'établissement.

DATE :

SIGNATURE (ELEVE + RESPONSABLE LEGAL) :





PHOTO
OBLIGATOIRE

FICHE DE SANTE CONFIDENTIELLE

(Document confidentiel à remplir par la famille et à retourner
cacheté avec la liste des vaccinations)

Nom : Prénom :
Date de naissance : Tél. de l'élève majeur :

REPRESENTANTS LEGAUX

Nom – Prénom :	Nom – Prénom :
 Adresse :	 Adresse :
.....
.....
 Tél. :	 Tél. :
@ Mail :	@ Mail :

MEDECIN TRAITANT : NOM : TELEPHONE :

Votre enfant est-il porteur d'une pathologie chronique ? OUI NON
Si oui, laquelle :

Votre enfant présente-t-il des allergies :
Alimentaires ? OUI NON
Médicamenteuses ? OUI NON
Lesquelles ?

Devra-t-il prendre un traitement sur le temps scolaire : OUI NON

Rappel du règlement intérieur : Pour toute prise de traitement pendant le temps de présence dans l'établissement scolaire, les médicaments et un double de la prescription médicale seront déposés auprès des infirmiers.

Votre enfant bénéficie-t-il et/ou souhaitez-vous qu'il bénéficie d'un PAI ? OUI NON
Votre enfant bénéficie-t-il d'un PPS ? OUI NON

Merci de joindre, **par papier libre ajouté conjointement à ce document**, toute indication complémentaire sur la santé de votre enfant qui semble importante de porter à la connaissance du personnel de santé de l'établissement.

DATE :

SIGNATURE (ELEVE + RESPONSABLE LEGAL) :

FICHE PEDAGOGIQUE

CLASSE DE SECONDE

INFORMATIONS DE L'ÉLÈVE

Nom :

Prénom :

Etablissement/classe de l'année précédente :

Régime demandé :

Externe

Demi-pensionnaire **5 jours**

Interne

Demi-pensionnaire **4 jours (sans Mercredi)**

L'élève dispose-t-il : d'un **PAP** d'un **PAI** d'un **PPS**
(Cochez la case correspondante si tel est le cas)

LANGUES VIVANTES SUIVIES

Section BACHIBAC demandée

Oui

Non

LV1

Allemand (*bilangue*)

Anglais

Espagnol (*uniquement si BACHIBAC*)

LV2

Allemand

Anglais (*Allemand bilangue ou BACHIBAC uniquement*)

Espagnol

Italien

SECTION EURO

Anglais Euro

Espagnol Euro

ENSEIGNEMENTS OPTIONNELS (2 AU PLUS)

1 parmi les enseignements généraux :

- Arts Plastiques
- Cinéma Audiovisuel
- Musique²
- Théâtre

- Latin¹
- Grec¹
- Italien
- Langue des Signes

- EPS

1. Grec ou latin peuvent être choisis en plus des autres enseignements optionnels suivis.
2. Le choix de l'enseignement musique en option implique la participation à la chorale ou à l'orchestre.

ET/OU

1 parmi les enseignements technologiques :

- Sciences de laboratoire



Les options peuvent se dérouler le Mercredi après-midi.

SIGNATURE (ELEVE + RESPONSABLE LEGAL)

DATE

Nom : **Prénom :**



L'ELEVE S'ENGAGE A SUIVRE TOUS LES ENSEIGNEMENTS CHOISIS, PENDANT TOUTE L'ANNEE SCOLAIRE (SPECIALITES, LANGUES VIVANTES, ENSEIGNEMENTS OPTIONNELS).



CANDIDATURE D'INTERNAT

INFORMATIONS DE L'ELEVE

Nom :

Prénom :

LIEU DE RESIDENCE DES RESPONSABLES LEGAUX

.....

DISTANCE ENTRE LE POINT DE RAMASSAGE DU TRAIN OU DU BUS, ET LE LYCEE (ELEMENT VERIFIABLE)

.....

EVENTUEL COMPLEMENT D'INFORMATION (ELEMENT DECLARATIF PRIS EN COMPTE DANS LA MESURE DU POSSIBLE)

.....

.....

.....

A APPORTER LORS DE L'ARRIVEE DE L'ELEVE A L'INTERNAT :

- 2 cadenas
- 1 protège-matelas (90cm)
- 1 protège traversin
- 1 paire de pantoufles

DATE :

SIGNATURE (ELEVE + RESPONSABLE LEGAL) :

LISTE DES PIÈCES A FOURNIR

- 1 **fiche pédagogique** de 2^{nde} remplie soigneusement et signée. (2 pages)
- La **fiche d'autorisation de droit à l'image** remplie et signée.
- La **fiche de renseignements** soigneusement remplie et signée.
- Les **fiches d'urgence** soigneusement remplies et signées, avec une photo collée.
- La **candidature d'internat** remplie et signée (*pour les élèves demandant une place à l'internat*).
- La copie, s'il y a lieu, **du jugement de divorce des parents ou copie de tout autre document officiel** indiquant les modalités de garde des enfants.
- 1 **relevé d'identité bancaire ou postal** portant au dos le nom – prénom – classe de l'élève concerné.
- 1 **chèque de 10€** (facultatif) à l'ordre de la « Maison des lycéens du lycée Mme de Staël » et portant au dos le nom – prénom – classe de l'élève concerné.
- 1 **photo récente** portant au dos le nom – prénom – classe de l'élève concerné pour le service Vie Scolaire.
- 2 photos récentes pour l'abonnement SNCF si nécessaire.

RAPPEL IMPORTANT

Toute procédure d'inscription incomplète (document ou pièce manquante) sera nécessairement refusée et repoussée à une date ultérieure.