

COLLER LA
PHOTO ICI
Photo
Récente

Dossier d'inscription

Seconde

2019/2020

NOM : _____

Prénom : _____

Documents à FOURNIR

- Photocopie des 3 bulletins de la classe de 3^{ème}
- Photocopie du livret de famille
- Photocopie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Pour les parents divorcés* : Photocopie du jugement de divorce
- Attestation de la CAF précisant le Quotient Familial pour la demi-pension
- Exeat de l'établissement précédent
- 3 photos d'identité **récentes** (*mettre le nom et le prénom derrière chaque photo*)

Documents à REMPLIR

- La fiche scolarité
- La fiche pédagogique
- La fiche intendance
- L'autorisation sur la libre utilisation de l'image
- La fiche d'urgence non confidentielle

Pour l'Association sportive (s'il y a lieu) :

- Le dossier d'inscription
- Le chèque d'adhésion

LYCEE PAUL LANGEVIN - FICHE SCOLARITÉ
CLASSE DE SECONDE
2019-2020

Bienvenue au Lycée Paul LANGEVIN !

Votre enfant entre en classe de seconde et il est important de renseigner avec exactitude les renseignements ci-dessous, qui vont nous permettre d'organiser la vie du lycée et de nouer des contacts avec vous tout au long de la scolarité de votre enfant. C'est pourquoi il est très important de nous signaler tout changement de situation et surtout de téléphone.

L'identité de votre enfant

NOM :
 Prénoms :
 Sexe : M F
 Né le : À Département :
 Nationalité :
 N° portable : Adresse mail :

Sa scolarité

Etablissement fréquenté en 2018-2019 (nom et adresse)
VILLE :
 Votre enfant est-il boursier ? Oui Non

Votre situation familiale

Responsables :

- | | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Père et mère | <input type="checkbox"/> Mariés |
| <input type="checkbox"/> Père seul | <input type="checkbox"/> Divorcés |
| <input type="checkbox"/> Mère seul | <input type="checkbox"/> Pacsés |
| <input type="checkbox"/> Autre (préciser)..... | <input type="checkbox"/> Séparés |

Nombre de frères et sœurs : Situation dans la fratrie :

Responsable légal 1

Nom :
 Prénoms :
 Adresse :
 Profession :
 Lien de parenté :
 Tel domicile :
 Tel portable :
 Tel travail :
 Mail :

Responsable légal 2

Nom :
 Prénoms :
 Adresse :
 Profession :
 Lien de parenté :
 Tel domicile :
 Tel portable :
 Tel travail :
 Mail :

Autre personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom : Tel :

→ Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves : Oui Non

Dépôt de signatures

Légal 1 :	Légal 2 * :	Elève :
Date	Date	Date

* en cas d'absence de signature du responsable légal 2, le responsable légal 1 s'engage à transmettre toutes les informations à celui-ci.

FICHE PÉDAGOGIQUE
2019/2020

Nom : Prénom :

Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Redoublant de seconde : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Affectation par la DSDEN92 : <input type="checkbox"/> Seconde Générale et Technologique → <i>Se référer à l'encadré 1</i> <input type="checkbox"/> Seconde Générale et Technologique - Section européenne Allemand → <i>Se référer à l'encadré 2</i> <input type="checkbox"/> Seconde Générale et Technologique - Section européenne Anglais → <i>Se référer à l'encadré 2</i> <input type="checkbox"/> Seconde Générale et Technologique - Section Japonais LV3 → <i>Se référer à l'encadré 3</i>	

1 Affectation en Seconde Générale et Technologique	
Langues	LV : Anglais obligatoire LV : <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Autres (via CNED) : <i>(Fournir obligatoirement un justificatif le jour de la rentrée)</i> ⓘ Le lycée ne prend pas en charge les frais d'inscription au CNED
Option facultative n°1 <i>(Une possibilité)</i>	<input type="checkbox"/> Latin (3 heures) <input type="checkbox"/> Arts Plastiques (3 heures) <i>sous réserve de places vacantes après affectation des élèves par AFFELNET</i>
Option facultative n°2 <i>(une possibilité)</i>	<input type="checkbox"/> Sciences de Laboratoire (SL) <input type="checkbox"/> Biotechnologie (BIOTECH)

OU

2 Affectation en section Européenne Allemand ou Européenne Anglais	
Langues	<input type="checkbox"/> LV : Allemand euro <input type="checkbox"/> LV : Anglais <input type="checkbox"/> LV : Anglais euro LV : <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol
Options facultatives <i>(une possibilité)</i>	<input type="checkbox"/> Latin (3 heures) <input type="checkbox"/> Arts Plastiques (3 heures) <i>sous réserve de places vacantes après affectation des élèves par AFFELNET</i>

OU

3 Affectation en section Japonais LV3	
Langues	LV : Anglais obligatoire LV : <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol
Options facultatives <i>(une possibilité)</i>	<input type="checkbox"/> Latin (3 heures) <input type="checkbox"/> Arts Plastiques (3 heures) <i>sous réserve de places vacantes après affectation des élèves par AFFELNET</i>

Date et signature des responsables légaux et de l'élève :



MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE
ACADÉMIE DE VERSAILLES

AUTORISATION SUR LA LIBRE UTILISATION DE L'IMAGE

ANNEE 2019/2020

Dans un objectif pédagogique, nous pouvons être amenés à faire des photos ou des vidéos de votre enfant. Ces documents pourront être utilisés pour des expositions au sein du lycée ou sur notre site internet de présentation de l'établissement.

Le projet pédagogique peut prendre la forme par exemple d'expositions suite à un voyage ou une sortie, d'activités coordonnées par le Conseil de vie lycéenne, comme les concerts, le bal des terminales, le carnaval ou encore des activités dans le cadre de l'Association sportive ou du Foyer socio-culturel et des clubs... Il peut également s'agir d'un projet d'élèves piloté par un professeur, y compris dans le cadre d'un examen, comme la réalisation de blog...

Je, soussigné

représentant légal de l'élève

inscrit en classe de,

autorise à des fins pédagogiques la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle mon enfant apparaît, ceci sur différents supports (écrit, audio-visuel, électronique) et sans limitation de durée.

EN CAS DE REFUS INDIQUER LE NOM DE L'ÉLÈVE ET BARRER LA FEUILLE.

Fait à, le

Signature :



Document à faire signer dès la rentrée en grande section par les familles ou lors de toute ouverture de dossier à scanner dans Esculape avant de le rendre aux signataires

Dossier médical numérique ESCULAPE Accès et transmissions des données

L'application Esculape permet au médecin de l'éducation nationale de saisir, dans un dossier numérique protégé, les éléments recueillis lors des visites médicales de votre enfant en milieu scolaire, comme cela avait lieu auparavant dans le dossier papier, pour organiser un suivi efficace de sa santé et favoriser son bien-être et sa réussite scolaire.

Sous la responsabilité du médecin, les informations qui y figurent sont strictement confidentielles.

Les informations recueillies concernent notamment les vaccinations, l'examen staturo-pondéral avec calcul de l'IMC, le bilan sensoriel : vue et audition, l'examen clinique, le bilan du langage, le bilan du développement de l'enfant, ou tout autre élément utile concernant sa santé.

Les conclusions de ces bilans médicaux incluant, le cas échéant, des recommandations, des conseils ou des demandes d'investigations complémentaires ainsi que, si besoin, la remise d'un courrier à l'attention du médecin traitant, vous seront transmises. Le médecin veille également au respect de la confidentialité de cette transmission.

Une fois anonymisées, les données de santé peuvent être utilisées à des fins d'études épidémiologiques.

Conformément à la loi, ce dossier est conservé, actuellement jusqu'aux 28 ans révolus des personnes, dans des conditions hautement sécurisées.

Cette application informatique du ministère de l'éducation nationale a reçu en date du 16 octobre 2017 l'accord de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL) sous le numéro de déclaration 1980013 v 1.

Les droits d'accès et de rectification des données par l'élève, ses parents ou ses responsables légaux à l'égard du traitement de données à caractère personnel, prévus par les articles 39 et 40 de la loi du 6 janvier 1978, s'exercent soit sur place, soit par voie postale, soit par voie électronique auprès du médecin de l'éducation nationale ou de l'inspecteur d'académie, directeur académique des services de l'éducation nationale.

Vous pouvez accéder à toutes les informations directement ou par l'intermédiaire d'un médecin que vous désignez sur demande écrite auprès du médecin conseiller technique départemental et en obtenir communication comme prévu dans la **loi n° 2002-303 du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé**. Sous réserve de l'opposition prévue à l'article L. 1111-5, dans le cas d'une personne mineure, le droit d'accès est exercé par le ou les titulaires de l'autorité parentale.

Cette loi et le décret n°2016-994 du 20 juillet 2016, disposent que toute transmission de données médicales d'un médecin à un autre professionnel de santé doit faire l'objet d'une autorisation préalable.

La transmission du dossier médical scolaire de votre enfant entre professionnels de santé est soumise à ce principe.

Sans opposition écrite de votre part, les données nécessaires au suivi médical de votre enfant pourront être transmises aux professionnels de santé qui auront à le prendre en charge. A tout moment vous pourrez modifier votre décision.

J'accepte

Je refuse

que les données nécessaires au suivi médical de mon enfant puissent être transmises aux professionnels de santé qui auront à le prendre en charge

Lu et approuvé par :

(Nom du ou des titulaire-s de l'autorité parentale)

Nom de l'élève :

Date :

Signature(s)



FICHE D'URGENCE NON CONFIDENTIELLE 2019-2020

Nom de l'établissement : Paul Langevin

Année scolaire : 2019/2020

Nom : Prénom :

Classe : Date de naissance :

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

.....
.....
.....

N° et adresse du centre de sécurité sociale :

.....
.....

N° et adresse de l'assurance scolaire :

.....
.....

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides.

Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

1. N° de téléphone du domicile :
2. N° du travail du père : Poste :
3. N° du travail de la mère : Poste :
4. Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

.....
.....
.....

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 sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique

(Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières 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'intention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement

Date et signature du ou des responsables légal(aux) :

UNSS : DOSSIER D'INSCRIPTION 2019/2020

- Activités proposées cette année :
- **Tennis de table** (lundi, mercredi, jeudi, vendredi de 12h15 et 13h45 au lycée)
 - **Natation** (le mercredi entre 15h00 et 17h15 à la piscine des Raguidelles)
 - **Tennis** (le lundi entre 12h15 et 13h45 au club de tennis du Mont Valérien)
 - **Musculation** (les lundi, mercredi, jeudi et vendredi de 12h15 et 13h45 au lycée)
 - **Basket-ball** (le mardi entre 12h15 et 13h45 au gymnase du Belvédère)

Dossier d'inscription : rendre les documents suivants

- 1- La FICHE D'INSCRIPTION dûment renseignée et signée.
- 2- Le CHEQUE DE COTISATION à l'ordre de "**l'association sportive du lycée P.Langevin**"
 - **25 EUROS ou 30 EUROS avec T-shirt offert** → pour toutes les activités
 - Tarif dégressif à partir du 2^{ème} enfant
 - 2 euros pour participation exclusive au cross

PHOTO : Vous devrez télécharger votre photo sur votre licence sur le site de l'unss : <http://unss.org> --> *Mon Espace OPUSS*, puis *cliquer sur Créé ton compte licencié **LOL** (Licence On Line) (en haut à droite) OU* l'envoyer par mail à Isabelle.Melet@ac-versailles.fr

PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES : J'autorise les personnes en charge de la demande de licence à l'unss à renseigner les rubriques suivantes :

<u>NOM</u> :	<u>PRENOM</u> :	<u>CLASSE</u> :	
<u>DATE DE NAISSANCE</u> :/...../.....					
<u>SEXE</u> :	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>					
<u>ADRESSE</u> :				<u>VILLE</u> :
<u>TELEPHONE parents</u> :/...../...../...../.....	<u>PORT(élève)</u> :/...../...../...../.....			
<u>ADRESSE e-mail</u> (élève):					
<u>ACTIVITE PRINCIPALE</u> pratiquée à l'AS :					

Le certificat médical n'étant plus obligatoire, IL EST FORTEMENT CONSEILLE de passer une visite médicale annuelle pour déterminer si votre enfant est apte à la pratique sportive, y compris en compétition.

Je soussigné (e) père, mère, tuteur de l'enfant mentionné ci-dessus, **l'autorise à devenir membre de l'association sportive** du lycée P.Langevin , et à y pratiquer les activités sportives proposées.

Nous attirons votre attention sur le fait que les élèves sont amenés à se déplacer sans accompagnateur (entraînements et compétitions). Dans ce cas, un lieu, un horaire et un itinéraire leur seront indiqués.

Droit à l'image : Dans le cadre de l'association sportive, des photos et des vidéos de votre enfant peuvent être publiées sur papier pour divers reportages, ou sur le site Internet du lycée.

En cas de désaccord de votre part, veuillez le préciser dans un document écrit de votre main que vous joindrez à ce dossier.

ASSURANCE: en plus de l'assurance collective prise par le lycée, vous pouvez souscrire une assurance individuelle (documents téléchargeables sur unss.org – OpuSS – Garanties générales – Demande de garanties complémentaires IA Sport+)

Fait àle...../...../.....

Signature des parents ET de l'élève :



**FICHE À REMETTRE LE JOUR DE LA
(RÉ)INSCRIPTION AU LYCÉE**

Merci de joindre une **PHOTO** de l'élève récente.

Merci de noter au stylo bille son Nom, Prénom au dos de la photo

Merci de **ne pas**agrafer/coller la photo.

FICHE INTENDANCE

Année scolaire 2019 – 2020

NOM de l'élève : Classe en 2019-2020 :

Prénom de l'élève :

RESPONSABLE EN CHARGE DES QUESTIONS FINANCIÈRES :

ATTENTION : le « responsable légal 1 » est par défaut le responsable financier, le RIB doit correspondre à cette personne. Il sera le **réfèrent financier unique par enfant pour toute la période de scolarisation dans le secondaire (de la seconde à la terminale) :** l'éventuelle demande de bourse, la demi-pension, les aides financières, les remboursements potentiels (voyages, etc).

NOM du responsable financier : Prénom :
.....

ADRESSE :

CP : VILLE :

Téléphone : / / / / Mail :
.....@.....

Votre enfant est : boursier non-boursier demande de bourse en cours

Àagrafer dans ce cadre:

RIB du responsable financier choisi

ATTENTION :

**Tout changement de responsable financier devra être signalé à l'intendance.
Cela impliquera des changements importants.**

Par exemple, voici quelques conséquences d'un changement de responsable financier avec la bourse nationale de l'élève :

- Si le changement de réfèrent financier intervient en cours d'année scolaire, le **paiement de la bourse est stoppé pour le reste de l'année scolaire** et le foyer devra remplir une nouvelle demande de bourse pour la rentrée scolaire suivante, en veillant à ce que le nouveau demandeur soit bien le nouveau responsable financier.
- Si le changement de réfèrent financier intervient en fin d'année scolaire, le foyer devra **obligatoirement remplir un dossier de vérification de ressources** qui sera transmis au Service Académique des Bourses (SAB) afin que les aides jusqu'alors attribuées soient réétudiées.