



Lycée Lucie Aubrac
Courbevoie

Académie de Versailles
Année 2020-2021

Inscription en classe de
Seconde GT

Collez
votre photo
ici

Identité de l'élève

Nom : _____ Prénoms : _____
Né(e) le : ____/____/____ Département : ____ Commune de naissance : _____
Nationalité : _____ Sexe (M ou F) : _____

Scolarité demandée en 2020-2021

Etes-vous redoublant ? (O ou N) _____

LANGUES VIVANTES (cocher la langue choisie)

Langue Vivante 1 : _____ Langue Vivante 2 : _____

ANGLAIS ALLEMAND CORÉEN ESPAGNOL

Section internationale* ABIBAC ANGLAIS BRITANNIQUE ARABE CHINOIS

*uniquement possible pour les élèves affectés après les tests de la section internationale

OPTION FACULTATIVE

(Attention le choix est définitif et vous engage jusqu'à la fin de l'année scolaire)

ITALIEN LV3 DEBUTANT* (3h par semaine)
 LATIN* (3h par semaine) si enseignement suivi en 3^{ème}

*Impossible avec l'option section internationale

SECTION EUROPEENNE ANGLAIS** Suivi en 3^{ème} oui non

SECTION EUROPEENNE ALLEMAND** Suivi en 3^{ème} oui non

** (Uniquement pour les élèves affectés en section européenne par la DSDEN 92)

Scolarité suivie en 2019-2020

Nom de l'Etablissement : _____ Ville : _____
Département : _____ Classe fréquentée : _____

Responsables légaux

En cas de séparation, sauf jugement contraire, les deux parents conservent la responsabilité légale de l'enfant et une copie des bulletins trimestriels sera envoyée aux deux responsables via l'application Pronote.

Les responsables légaux de l'enfant sont :

Père et Mère Mère seule Père seul Tuteur légal

TUTEUR LEGAL 1 : Mère Père Autre

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone professionnel : _____

Téléphone portable : _____

Adresse e-mail (**obligatoire**) : _____ @.....

Profession exercée : _____ code (**voir tableau sur feuille suivante**) : _____

Nombre d'enfants à charge en lycée et collège : _____ Nombre total d'enfants à charge : _____

Acceptez-vous de recevoir des SMS (**O ou N**) : _____

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves (**O ou N**) : _____

Signature (**obligatoire**) : _____

TUTEUR LEGAL 2 : Mère Père Autre

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone professionnel : _____

Téléphone portable : _____

Adresse e-mail (**obligatoire**) : _____ @.....

Profession exercée : _____ code (**voir tableau sur feuille suivante**) : _____

Acceptez-vous de recevoir des SMS (**O ou N**) : _____

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves (**O ou N**) : _____

Signature (**obligatoire**) : _____

Personne à prévenir (autre que les responsables légaux)

Nom :

Prénom :

Lien de parenté (**obligatoire**) :

Téléphone domicile :

Téléphone travail :

Téléphone portable :

Acceptez-vous de recevoir des SMS (**O ou N**) :

Nous vous rappelons que l'inscription dans un établissement scolaire est soumise à l'acceptation du règlement intérieur.

Signatures

Je soussigné(e) _____ père, mère, tuteur légal (rayer la mention inutile)

de l'élève _____

né(e) le _____

déclare **accepter sans réserve le règlement intérieur** et la charte informatique qui sont disponibles sur les sites internet du lycée : www.lyc-aubrac-courbevoie.ac-versailles.fr

Signature des représentants légaux :

Signature de l'élève :

Codes pour les professions et catégories sociales

Agriculteurs :

- 11- Agriculteurs sur petite exploitation
- 12- Agriculteurs sur moyenne exploitation
- 13- Agriculteurs sur grande exploitation

Artisans :

- 21- Artisans
- 22- Commerçants et assimilés
- 23- Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus

Ouvriers :

- 62- Ouvrier qualifiés de type industriel
- 63- Ouvriers qualifiés de type artisanal
- 64- Chauffeur

- 65- Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
- 67- Ouvriers non qualifiés de type industriel
- 68- Ouvriers non qualifiés de type artisanal

Autres Inactifs

- 81- Chômeurs n'ayant jamais travaillé
- 83- Militaire du contingent
- 84- Elèves, étudiants
- 85- Personnes diverses sans activité professionnelle de 60 ans et plus (sauf retraités)
- 86- Personnes diverses sans activité professionnelle de moins de 60 ans (sauf retraités)

Employés :

- 52- Employés civils et agents de service de la fonction publique
- 53- Policiers et militaires
- 54- Employés administratifs d'entreprises
- 55- Employés de commerce
- 56- Personnels de services directs aux particuliers

Cadres et professions intellectuelles supérieures :

- 31- Professions libérales
- 33- Cadres de la fonction publique
- 34- Professeurs et professions scientifiques
- 35- Professions de l'information, des arts et des spectacles
- 37- Cadres administratifs et commerciaux d'entreprises
- 38- Ingénieurs et cadres techniques d'entreprises
- Professions intermédiaires :
 - 42- Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
 - 43- Professions intermédiaires de la santé et du travail social
 - 44- Clergé, religieux
 - 45- Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
- 46- Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises
- 47- Techniciens
- 48- Contremaître, agent de maîtrise

Retraités :

- 71- Anciens agriculteurs exploitants
- 72- Anciens artisans, commerciaux et chef d'entreprise
- 74- Anciens cadres
- 75- Anciennes professions intermédiaires

Pièces à fournir

Pour tous :

- Le dossier d'inscription en classe de seconde (*ce document*)
- 3 photos d'identité récentes (*2 photos à coller sur les emplacements : dossier d'inscription, fiche médicale + 1 pour le carnet*)
- Fiche médicale (*si votre enfant est concerné*)
- Photocopie de l'assurance en responsabilité civile (*à donner au PP au plus tard le 30/09/2020*)
- Notification d'affectation

Pour les nouveaux élèves ou en cas de changement de situation :

- Photocopie du livret de famille – ensemble des pages parents & enfants - [**En cas de divorce, photocopie de la page du jugement précisant la garde des enfants**]
- Exeat (certificat de radiation de l'établissement précédent) signé du Chef d'Etablissement et du Gestionnaire
- Justificatif de domicile (**quittance de loyer, facture EDF, facture de téléphone**)

Fiche médicale, à compléter si votre enfant est :

Collez
votre photo
ici

- Atteint d'une maladie chronique pouvant nécessiter une prise de médicament durant le temps scolaire.
- Susceptible de prendre un traitement d'urgence.
- Atteint d'un handicap ou d'une maladie invalidante pouvant nécessiter des aménagements particuliers dans le cadre scolaire.

Nom : _____ Prénoms : _____

Né(e) le : ____/____/____ Sexe (M ou F) : _____

MALADIE DONT SOUFFRE VOTRE ENFANT :

TRAITEMENT

MEDECIN PRESCRIPTEUR

OBSERVATIONS PARTICULIERES

En fonction des renseignements que vous aurez précisés, vous pourrez être contactés par le médecin ou l'infirmière scolaire pour établir avec vous, si nécessaire, un Projet d'Accueil Individualisé (PAI), conformément à la circulaire n° 2003-135 du 8 septembre relative à l'accueil en collectivité des enfants et adolescents atteints de troubles de la santé évoluant sur une longue durée.

Cette fiche n'est pas obligatoire, il en va de votre intérêt et de celui de votre enfant qu'elle soit parfaitement renseignée.

Vu et pris connaissance,
Le représentant légal

Date et signature