

## INSCRIPTIONS

**2<sup>nd</sup>e BAC PRO, 1<sup>ère</sup> année CAP, 3<sup>ème</sup> Prépa Métiers**

**Nouveaux élèves affectés**

**ANNEE SCOLAIRE 2023-2024**

L'inscription des élèves affectés au Lycée Professionnel Bertène JUMINER pour la prochaine année scolaire se déroulera selon les modalités et le calendrier ci-dessous :



L'élève devra OBLIGATOIREMENT se présenter selon le calendrier, ci-dessous, accompagné d'un parent responsable muni d'une pièce d'identité de l'élève et de la notification d'affectation. Merci de respecter les horaires de passage des classes pour une bonne organisation. **Aucun élève ne sera accepté en dehors des créneaux prévus pour sa classe. Tenue correcte exigée**

### 1) Calendrier :

Dates	Spécialités	Heures
Lundi 26 juin 2023	3 <sup>ème</sup> Prépa Métiers	9h à 10h
Jeudi 29 juin 2023	Métiers du Numérique et de la Transition Energétique (2 MTNE)	7h à 9h
	Métiers des Etudes et de la Modélisation Numérique du Bâtiment (2 MEMNB)	10h à 12h
	Métiers de l'Agencement, de la Menuiserie et de l'Ameublement (2 MAMA)	
Vendredi 30 juin 2023	Métiers de la Construction Durable du Bâtiment et des Travaux Publics (2 CDBTP)	7h à 9h
	Métiers de la Réalisation d'Ensembles Mécaniques et Industriels (2 REMI)	9h à 12h
	Métiers de la sécurité (2 MS)	
	Technicien construction bois (2 TCB)	
Lundi 3 juillet 2023	CAP Menuisier fabricant de menuiserie, mobilier et agencement (2 CAP MF)	7h à 9h
	CAP Monteur en Installation Sanitaire (2 CAP MIS)	9h à 10h
	CAP Mécanicien (2 CAP MET)	10h à 12h
	CAP Electricien (2 CAP Elec)	
Mercredi 5 juillet 2023	Affectation 2 <sup>ème</sup> tour Autres affectations (Tous NIVEAUX confondus)	7h à 10h

### 2) Contribution :

- 7.50 euros** pour l'achat du badge **nominatif**, qui sera à conserver pendant toute la scolarité au sein de l'établissement.
- Une participation facultative de **5 euros pour l'adhésion à la Maison Des Lycéens (MDL), association lycéenne de l'établissement.**

### 3) Documents à remplir obligatoirement à la maison :




- La Fiche de renseignements
- La Fiche Questions Santé
- La Fiche d'accueil

### 4) Pièces à fournir obligatoirement :

- La notification d'affectation (à récupérer dans l'établissement d'origine).
- Le certificat de radiation (Exeat) délivré par l'établissement d'origine
- 2 photos d'identité récentes et identiques de l'élève **avec nom, prénom au dos des photos**
- La photocopie de la carte d'identité ou de la carte de séjour de l'élève
- La photocopie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois au nom du responsable légal (copie de facture de téléphone, d'eau ou d'électricité)
- La photocopie du carnet de vaccination
- La photocopie du livret de famille dans son intégralité
- La photocopie de l'Attestation de Sécurité Routière (ASSR).
- La photocopie de l'Attestation de formation au secourisme : PSC1 ou SST
- Si l'élève est mineur : 1 RIB, relevé d'identitaire bancaire ou postal (à retirer au guichet ou du chéquier-Pas de RIB retiré au distributeur automatique) du responsable légal avec le nom, le prénom et la classe de l'élève inscrit au verso du RIB.**
- Si l'élève est majeur : 1 RIB, relevé d'identitaire bancaire ou postal (à retirer au guichet ou du chéquier-Pas de RIB retiré au distributeur automatique) au nom de l'élève**
- Pour les élèves de nationalité française et de 16 ans et plus :** La photocopie de l'attestation de recensement (Mairie) ou du certificat de participation à la Journée défense et citoyenneté (JDC)
- L'attestation d'assurance scolaire pour l'année 2023-2024 fortement conseillée



### Aucun dossier incomplet ne sera accepté.

-  L'élève qui ne se présente pas dans son établissement d'accueil aux dates indiquées **PAR LE RECTORAT** perd son affectation. (Voir notification d'affectation)
-  Aucune photocopie ne sera effectuée par le lycée.
-  **La présence d'un responsable légal (père-mère ou tuteur) est obligatoire.** Une procuration rédigée et signée par les parents sera nécessaire si quelqu'un d'autre se présente pour effectuer la réinscription à la place du responsable légal.

Lamentin, le 19 juin 2023

La Provisoire  
  
 Pascale CHANLOT

ANNEE SCOLAIRE 2023 - 2024

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS - **Inscriptions**

INFORMATIONS SUR L'ELEVE : Classe :  1<sup>ère</sup> année CAP spécialité.....  
 2<sup>nd</sup>e BAC PRO spécialité.....  3<sup>ème</sup> PREPA METIERS

Nom de l'élève : .....  
Prénoms (dans l'ordre de l'état civil) : .....

Date de naissance : .../...../..... Numéro du département (indiquez 999 si étranger) :

Lieu de naissance : .....

Nationalité : ..... Sexe :  M  F

Régime :  Demi-pensionnaire  Externe  Interne

Téléphone portable : .....

Email OBLIGATOIRE : .....

Nombre de frères et sœurs dans l'établissement : .... Nombre de frères et sœurs scolarisés : ....

Nombre total d'enfants à charge .....

Redoublant(e) :  oui  non

INFORMATIONS SUR LE RESPONSABLE PRINCIPAL (= personne qui fera la demande de bourse.) :

Père  Mère  Tuteur  Autre membre de la famille

Nom du responsable légal : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Email OBLIGATOIRE : .....

Téléphone domicile : .....Téléphone portable : .....

Profession : .....Tél pro : .....

### **IMPORTANT - INFORMATION COMPLEMENTAIRE :**

Nom et prénom de la personne qui paiera la cantine et/ou l'internat : .....

Email OBLIGATOIRE : .....

### INFORMATIONS SUR L'AUTRE RESPONSABLE :

Père  Mère  Tuteur  Autre

Nom responsable : .....Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Email OBLIGATOIRE : .....

Téléphone domicile : .....Téléphone portable : .....

Profession : .....Tél prof : .....

### SI L'ENFANT EST EN FAMILLE D'ACCUEIL OU EN STRUCTURE, indiquer le :

Nom responsable : .....Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Email OBLIGATOIRE : .....

Téléphone domicile : .....Téléphone portable : .....

Profession : .....Tél prof : .....

Nom de l'éducateur : ..... Prénom : .....

Téléphone professionnel : .....

Nom du service : .....

Adresse : .....

### PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

Nom, prénom et numéro de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir en cas d'urgence :

1. .... Tél : .....

2. .... Tél : .....

Date : .....

Signature du père :

Signature de la mère :

Signature autre  
responsable :



**FICHE QUESTIONS SANTE A DESTINATION DE L'INFIRMIERE**

**IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE**

**CLASSE :**

<b>NOM</b>	
<b>Prénom</b>	
<b>Date de Naissance</b>	
<b>Établissement d'origine</b>	
<b>Commune de résidence</b>	
<b>N° de téléphone perso</b>	
<b>N° de téléphone des parents</b>	

**Votre enfant a-t-il un problème de santé ayant une incidence sur sa vie scolaire, familiale ou personnelle ?** OUI  NON

- Si OUI, lequel ?
 

maladie neurologique	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	
maladie respiratoire ou allergique	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	
maladie cardiaque	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	
est-il drépanocytaire ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	
est-il sujet aux hémorragies ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	
a t'il un diabète ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	
a-t-il des troubles psychiques, mentaux	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	
autre maladie importante ? .....			

- Suit-il un traitement ? OUI  NON   
Si OUI, nom du médicament .....
- Y'a-t-il des précautions particulières à prendre ? OUI  NON

**L'an dernier, votre enfant bénéficiait-il d'un :**



**SANTÉ** (Élève malade)



**TROUBLES DES APPRENTISSAGES**  
Elève « Dys » nécessitant des adaptations  
et aménagements pédagogiques



**SITUATION DE HANDICAP**  
reconnu par le MDPH

**FICHE D'ACCUEIL A DESTINATION DE L'ASSISTANTE SOCIALE**

L'assistante sociale est soumise au secret professionnel.

**ELEVE**

Nom-Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

L'an dernier, votre enfant était scolarisé au collège : .....

A-t-il eu des problèmes scolaires  oui  non **d'absence**  oui  non **de comportement**  oui  non

Est-il passé en conseil **de discipline**  oui  non

Votre enfant a-t-il été **victime de Harcèlement**  oui  non

Fume-t-il des **cigarettes**  oui  non **des joints**  oui  non

A-t-il une affaire judiciaire en cours  oui  non

Votre enfant a-t-il :

1-une activité **sportive**  oui Précisez.....  non

2- une activité **culturelle**  oui Précisez.....  non

3-une activité **religieuse**  oui  non

4-des **animaux**  oui Précisez.....  non

Votre enfant est-il dans un groupe de **carnaval**  oui  non

Le midi, votre enfant **mangera** :  à la restauration du lycée  à la maison  autre.....

Votre enfant **se rendra au lycée** :  à pieds  en voiture  en transport d'élèves  en transport en commun

Votre enfant est-il **suivi par un spécialiste** :  non  oui, par :  éducateur  psychologue  orthophoniste

médecin  CMP  SESSAD Autres.....

Votre enfant a-t-il un **problème de santé** :  non  oui .....

**PARENTS**

Vous êtes :  marié (e)  pacsé (e)  veuf (ve)  divorcé (e)  célibataire

NOM	PRENOM	ADRESSE	TELEPHONE	EMPLOI

Vos enfants :

NOM	PRENOM	DATE NAISSANCE	CLASSE	ETABLISSEMENT

Vous habitez dans :  une maison  un appartement  autre : .....

Rencontrez-vous des **difficultés** :  familiales  financières  d'éducation de l'enfant  autre.....

Souhaitez-vous un **rendez-vous avec** :  l'assistante sociale  l'infirmière  le PsyEN