ACADÉMIE DE NORMANDIE
Liberté
Égalité
Fraternité

DOSSIER D'INSCRIPTION
CAP / BAC PRO

Année scolaire 2023-2024

DOSSIER INDIVIDUEL DE L'ÉLÈVE

Identité de l'élève

Dossier rendu complet le :

❑ Saisi dans SIÈCLE

Nom :

Prénom(s) :

Classe à la rentrée 2023 :

Tout changement de situation qui apparaitrait au cours de l'année à venir (changement de numéro de téléphone, déménagement, séparation, décès, etc.) devra être signalé au secrétariat de Direction dans les meilleurs délais.

Attention : TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ

Pièces à joindre obligatoirement au dossier

- ☐ Copie d'une pièce d'identité de l'élève (carte nationale d'identité ou passeport ou titre de séjour)
- ☐ Copie de toutes les pages du livret de famille
- ☐ En cas de séparation ou de divorce, si changement au cours de l'année scolaire 2022-2023, document précisant les modalités de garde de l'enfant (jugement de divorce ou ordonnance de non conciliation en cas de séparation)
- ☐ Attestation de recensement de la mairie pour les élèves de plus de 16 ans ou certificat de participation à la Journée de Défense et Citoyenneté (JDC)
- ☐ Fiche intendance complétée + RIB avec IBAN (obligatoire également pour les élèves externes pour permettre le remboursement de frais de stage, le cas échéant)
- ☐ Photocopie de la carte Vitale de l'élève (à partir de 16 ans), sinon celle du responsable
- ☐ Fiche infirmerie + Copie des vaccinations (Carnet de santé) et traitements médicamenteux (sous enveloppe)
- ☐ Autorisation de sortie
- ☐ Autorisation parentale relative à la prise de vues et à la diffusion d'images
- ☐ Attestation d'assurance scolaire **(À remettre au professeur principal à la rentrée de septembre)**

Facultatif

- ☐ Bulletin d'adhésion à la Maison des Lycéens (MDL) + Règlement par chèque ou espèces (10 €)

Élèves à besoins éducatifs particuliers

- ☐ Copie du PAP **ou** du PPRE signé au collège
- ☐ Copie de la notification d'aménagement aux examens (DNB **ou** CFG)

En signant, j'atteste de l'exactitude des renseignements du dossier.

Fait à ...., le ...../...../.....
Signature des représentants légaux ou de l'élève majeur

Lycée professionnel Auguste Bartholdi
142 rue Denis Papin - BP 219 - 76360 BARENTIN ☎ 02.32.94.96.96 🖹 02.32.94.96.95 @ ce.0760007v@ac-rouen.fr

ACADÉMIE
DE NORMANDIE

Liberté
Égalité
Fraternité

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
ENTRÉE EN LYCEE PROFESSIONNEL

RENTRÉE SCOLAIRE : 2023/2024

Etablissement d'affectation : **LYCEE PROFESSIONNEL AUGUSTE BARTHOLDI**

☐ 3ème Prépa Métiers ☐ 1ère année CAP ☐ 2nde Bac Pro

☐ Autre : ……

ELEVE : ……..
…….

Avant de remplir ce questionnaire, lisez attentivement les explications ci-dessous :

- Ecrivez lisiblement, utilisez les majuscules d'imprimerie, sauf pour l'adresse mail

Les informations que vous êtes tenus de fournir dans ce formulaire font l'objet d'un traitement automatisé d'informations nominatives.
La loi n° 78-17 du 06 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous reconnaît un droit d'accès et de rectification pour les informations vous concernant que vous pouvez exercer soit auprès de votre établissement, soit auprès de votre rectorat d'académie.

LP Auguste BARTHOLDI
BARENTIN

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire 2023-2024

Classe …….

LV1 : ……. LV2 : …….

Les champs suivis d'un astérisque (*) comportent des précisions utiles pour remplir la fiche

IDENTITE DE L'ELEVE

Nom de famille * : ……. Sexe : F ☐ M ☐

Nom d'usage * : ……. Né(e) le * : ……/……../…….

Prénom 1 * : …… Prénom 2 : …… Prénom 3 : ……..

Commune de naissance :……**Département de naissance * : ……..**

Pays de naissance :……**Nationalité : …….**

☎ portable de l'élève : …….. Adresse mail de l'élève @: ……

N° de sécurité sociale : …….

N ° et adresse du centre de sécurité sociale : ……..….

Compagnie et n°d'assurance scolaire : ……..

Elève Boursier : Oui ☐ **Non** ☐
Si oui : date de l'accusé de réception de votre demande : ……..
Si non : pensez à regarder sur le site du Ministère de l'Education Nationale les barèmes d'attribution des bourses de lycée 2022-2023

SCOLARITE DE L'ANNEE 2022-2023

Académie : ……. Nom de l'établissement : ……

Ville : …… Classe ou formation : ……

Nom de famille : nom de naissance, obligatoire
Prénoms : dans l'ordre de l'état civil
Département de naissance : code département sous la forme XXX (ex. : 075 pour Paris) pour les élèves nés en France
Nom d'usage : uniquement pour le nom d'époux/épouse
Né(e) le : sous la forme JJ/MM/AAAA

RESPONSABLE LEGAL 1*

Responsable financier ☐ **A contacter en priorité** ☐

Lien avec l'élève * : …….. **Civilité : Mme** ☐ **M.** ☐

Nom de famille : ……. Nom d'usage : …….. Prénom : …….

Profession ou catégorie socio-professionnelle : ……..... (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 4)

Adresse : _____

_____

_____

Code postal : …….. Commune : ……

Pays : ……@ Courriel : ……

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) **aux associations de parents d'élèves :** ☐

☎ domicile : …….. **☎ travail: ……..**

☎ portable : …….. **J'accepte de recevoir des SMS :** ☐

Le représentant légal détient l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à la scolarité de l'élève.
Le lien avec l'élève est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien

RESPONSABLE LEGAL 2* Responsable financier ☐ A contacter en priorité ☐

Lien avec l'élève * : …….. **Civilité : Mme ☐ M. ☐**

Nom de famille : ……. Nom d'usage : …….. Prénom : …….

Profession ou catégorie socio-professionnelle : ……..... (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 4)

Adresse : _____

_____

_____

Code postal : …….. Commune : ……

Pays : ……@ Courriel : ……

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) **aux associations de parents d'élèves : ☐**

☎ domicile : …….. **☎ travail: ……..**

☎ portable : …….. **J'accepte de recevoir des SMS : ☐**

PERSONNE AYANT LA CHARGE EFFECTIVE DE L'ELEVE* A contacter en priorité ☐

Lien avec l'élève * : …….. **Civilité : Mme ☐ M. ☐**

Nom de famille : ……. Nom d'usage : …….. Prénom : …….

Profession ou catégorie socio-professionnelle : ……..... (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 4)

Adresse : _____

_____

_____

Code postal : …….. Commune : ……

Pays : ……@ Courriel : ……

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) **aux associations de parents d'élèves : ☐**

☎ domicile : …….. **☎ travail: ……..**

☎ portable : …….. **J'accepte de recevoir des SMS : ☐**

La personne en charge lorsqu'elle existe, est différente des représentants légaux de la page précédente : elle n'a pas l'autorité parentale sur l'élève mineur, elle héberge l'élève sur décision de justice ou avec l'accord des parents, et elle est responsable de l'obligation scolaire.
Le lien avec l'élève est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien

RESPONSABLE FINANCIER (si n'est pas le responsable légal 1 ou 2)

Lien avec l'élève * : …….. **Civilité : Mme ☐ M. ☐**

Nom de famille : ……. Nom d'usage : …….. Prénom : …….

Profession ou catégorie socio-professionnelle : ……..... (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 4)

Adresse : _____

_____

_____

Code postal : …….. Commune : ……

Pays : ……@ Courriel : ……

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) **aux associations de parents d'élèves : ☐**

☎ domicile : …….. **☎ travail: ……..**

☎ portable : …….. **J'accepte de recevoir des SMS : ☐**

COORDONNEES DE L'ELEVE

L'élève habite chez * : ……..

☐ **Possède sa propre adresse :**

_____

_____

_____

Code postal : …….. Commune : ……

Pays : ……

L'élève habite chez : n'indiquer qu'un seul responsable parmi les représentants légaux ou la personne en charge, même dans le cas où l'élève habite chez ses deux parents, ensemble ou séparément.
L'élève possède sa propre adresse : dans ce cas uniquement, remplir les champs adresse, code postal, commune et pays.

AUTRE PERSONNE A CONTACTER

Lien avec l'élève * : …….. **Civilité : Mme ☐ M. ☐**

Nom de famille : ……. Nom d'usage : …….. Prénom : ……..

☎ domicile : …….. **☎ travail: ……..**

☎ portable : ……..

Le lien avec l'élève est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien

Je certifie l'exactitude des informations ci-dessus.

Date : ……/……./…….. Signature

Professions et catégories socio-professionnelles

Code	Libellé	Code	Libellé
AGRICULTEURS EXPLOITANTS		**EMPLOYES**	
10	Agriculteurs exploitants	52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE		53	Policiers et militaires
21	Artisans	54	Employés administratifs d'entreprise
22	Commerçants et assimilés	55	Employés de commerce
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	56	Personnels des services directs aux particuliers
CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES		**OUVRIERS**	
31	Professions libérales	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
33	Cadres de la fonction publique	63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
34	Professeurs, professions scientifiques	64	Chauffeurs
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
PROFESSIONS INTERMEDIAIRES		69	Ouvriers agricoles
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	**RETRAITES**	
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	71	Retraités agriculteurs exploitants
44	Clergé, religieux	72	Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprise
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	74	Anciens cadres
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise	75	Anciennes professions intermédiaires
47	Techniciens	77	Anciens employés
48	Contremaîtres, agents de maîtrise	78	Anciens ouvriers
PERSONNES SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE			
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé	83	Militaires du contingent
84	Elèves, étudiants	85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes sans activité professionnelle ≥ 60 ans (sauf retraités)		

ACADÉMIE DE NORMANDIE
Liberté
Égalité
Fraternité

DOSSIER D'INSCRIPTION
CAP / BAC PRO

Année scolaire 2023-2024

FICHE INFIRMERIE

Identité de l'élève

Classe

Nom : .....

Prénom(s) : .....

Né(e) le : ..... / ..... / ..... ☎ portable .....

Régime
- ☐ Externe
- ☐ $^1/_2$ pensionnaire
- ☐ Interne

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Représentants légaux

Représentant légal 1

Nom : ..... Prénom : .....

Profession : .....

Adresse *(si différente de celle de l'élève)* : .....

.....

☎ personnel ..... ☎ professionnel : .....

Lien avec l'élève
(père, mère, famille accueil, éducateur...)

Représentant légal 2

Nom : ..... Prénom : .....

Profession : .....

Adresse *(si différente de celle de l'élève)* : .....

.....

☎ personnel ..... ☎ professionnel : .....

Lien avec l'élève
(père, mère, famille accueil, éducateur...)

Autre personne à prévenir en cas d'urgence

Nom : ..... Prénom : .....

☎ personnel ..... ☎ professionnel : .....

Lien avec l'élève

Renseignements médicaux

Médecin de famille

Nom : .....

Adresse : .....

.....

☎
@

Lycée professionnel Auguste Bartholdi
142 rue Denis Papin - BP 219 - 76360 BARENTIN ☎ 02.32.94.96.96 🖹 02.32.94.96.95 @ ce.0760007v@ac-rouen.fr

Antécédents médicaux et chirurgicaux (Maladies - Accidents - Interventions chirurgicales) ☐ Oui ☐ Non

Nature des antécédents (préciser l'année) : .....
.....
.....

Allergies (médicamenteuses, alimentaires, autre) ☐ Oui ☐ Non À quoi ? .....
Traitement .....

Intolérances (Gluten, lactose, etc.) ☐ Oui ☐ Non Lesquelles ? .....

Asthme ☐ Oui ☐ Non Traitement .....

Prise en charge spécifique (kiné, orthophoniste, psychologue...) ☐ Oui ☐ Non

Lieu du suivi et/ou du praticien (CHU, Maison de l'adolescent, Centre d'accueil et de soins psychiatriques, etc.) :
.....

Dans le cadre d'un trouble de la santé évoluant sur une longue durée, la famille est invitée à prendre contact avec l'infirmière **dès septembre** afin de rédiger un projet d'accueil individualisé (PAI) dans l'intérêt de l'élève, s'il s'avère nécessaire.

Attention : L'infirmière ne peut administrer de médicaments sans ordonnance, si l'état de santé de l'élève nécessite la prise d'un traitement médicamenteux dans l'enceinte de l'établissement, les élèves sont dans l'obligation de déposer la photocopie de l'ordonnance médicale à l'infirmière ainsi que les médicaments.

Élèves à besoins éducatifs particulier (le cas échéant)

Aménagements de la scolarité ☐ Oui ☐ Non Dans quel cadre ? ☐ PAI ☐ PAP ☐ PPS

Troubles des apprentissages ☐ Oui ☐ Non

☐ Dyslexie ☐ Dyscalculie ☐ Dysorthographie
☐ Dysgraphie ☐ Dyspraxie ☐ Dysphasie
☐ TDA/H (troubles de l'attention avec ou sans hyperactivité)
☐ Haut potentiel
☐ Autre (Préciser) : .....

Aide humaine (AESH) ☐ Oui ☐ Non **Aide matérielle (ordinateur...)** ☐ Oui ☐ Non

Reconnaissance MDPH (Maison Départementale des Personnes handicapées) ☐ Oui ☐ Non

Nous soussignés, ..., représentants légaux de l'élève **autorisons le transfert à l'hôpital par un service d'urgence (Pompiers, SAMU)** pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie, sur notre enfant.

Fait à ……, le ...../...../.....

Signature des Responsables Légaux

Pièces à joindre à cette fiche (à agrafer) : Photocopie des vaccinations et traitements médicamenteux

ACADÉMIE
DE NORMANDIE
Liberté
Égalité
Fraternité

FICHE D'URGENCE À L'INTENTION DES PARENTS *

Nom de l'établissement ..... Année scolaire : 2023-2024

Nom : ..... Prénom : .....

Classe : …… Date de naissance : …./…..../.....…….....

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :
.....
.....

N° et adresse du centre de sécurité sociale du responsable (ou de l'élève si + de 16 ans)
.....
.....

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 :

- N° de téléphone du domicile du père : .....
- N° de téléphone du domicile de la mère : .....
- N° de portable du père : .....
- N° de portable de la mère : .....
- N° du travail du père : ..... Poste : .....
- N° du travail de la mère : ..... Poste : .....
- 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 et 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 que si il est 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 :
.....
.....

**** DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire.***
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.

académie Rouen

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

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTERE de l'EDUCATION NATIONALE
RECTORAT DE ROUEN
SERVICE de PROMOTION de la SANTE en FAVEUR des ELEVES

A l'attention des parents ou responsables légaux des élèves nouvellement inscrits dans l'école ou l'établissement secondaire

DEMANDE DE DOSSIER MEDICAL

La loi n°2002-303 du 04 mars 2002 et le décret n° 2002-637 sur l'accès aux informations personnelles détenues par les professionnels et les établissements de santé, stipulent que toute transmission de données médicales d'un médecin à un autre médecin doit faire l'objet d'une autorisation préalable du représentant de l'enfant.
La transmission du dossier médical scolaire de votre enfant (qui le suivra durant tout son cursus scolaire) est soumise à ce principe.
Nous vous demandons donc de bien vouloir compléter et signer de document qui sera remis au médecin référent de l'établissement scolaire actuellement fréquenté afin qu'il puisse demander la transmission du dossier.
Il convient d'observer que la transmission de ce dossier assure le suivi médical de votre enfant tout au long de sa scolarité.

Je soussigné(e)
Nom : ……Prénom : ……
Adresse :……
……

Parent / Responsable légal de l'élève : (barrer la mention inutile)
Nom :……Prénom : ……
Né(e) le ……/……/…… à……

Autorise la communication de son dossier médical au médecin scolaire de l'établissement actuel.
(1) noter les coordonnées de l'établissement (nom et adresse complète) merci

Date Signature

Établissement où est inscrit l'élève
NOM : ……
N° …… Rue : ……
Commune : …… Arrt : ……
Département : ……Pays : ……
Classe : ……

Établissement d'où vient l'élève
NOM : ……
N° …… Rue : ……
Commune : ……Arrt : ……
Département : …… Pays : ……
Classe : ……

Cadre réservé au service médico-scolaire

Dossier à retourner à :
Docteur : ……
Adresse :……
……

Date de la réponse : ……

ACADÉMIE DE NORMANDIE
Liberté
Égalité
Fraternité

DOSSIER D'INSCRIPTION
CAP / BAC PRO

Année scolaire 2023-2024

FICHE INTENDANCE

Identité de l'élève

Classe

Nom : .....
Prénom(s) : .....
Né(e) le : ..... / ..... / .....
Lieu de naissance (Ville et département) : .....

L'élève est-il boursier ?
☐ Oui ☐ Non

Adresse : .....
Code Postal : ..... Ville : .....
☎ portable .....

Représentant légal 1 et Responsable financier

Lien avec l'élève

Nom : ..... Prénom : .....
Profession : .....
Sans activité : ☐ Sans emploi ☐ Retraité(e) ☐ Autre : .....
Adresse *(si différente de celle de l'élève)* : .....
.....
☎ personnel ..... ☎ professionnel : .....
Obligatoire pour l'envoi des factures : @.....

3/ Restauration-Hébergement

À la rentrée l'élève sera ?

☐ Externe
☐ Demi-pensionnaire 4 jours (lundi-mardi-jeudi-vendredi)
☐ Demi-pensionnaire 5 jours
☐ Interne

Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB - IBAN) du responsable financier

L'inscription vaut pour l'année scolaire. Tout changement de régime doit être notifié par écrit 1 MOIS avant la fin du terme en cours pour le trimestre suivant. Les frais d'hébergement et de restauration sont forfaitaires et payables par trimestre. La carte d'accès à la restauration est à conserver toute la scolarité. Son remplacement est facturé 3 euros.
En cas de séparation ou de divorce, les factures seront adressées uniquement au responsable financier désigné.

Fait à ....., le ...../...../.....
Signature du responsable financier

Lycée professionnel Auguste Bartholdi
142 rue Denis Papin - BP 219 - 76360 BARENTIN ☎ 02.32.94.96.96 🖹 02.32.94.96.95 @ ce.0760007v@ac-rouen.fr

AUTORISATION DE SORTIE

Compte tenu de leur âge, les lycéens sont en situation d'apprentissage de l'autonomie et de la responsabilité qu'elle implique. Par conséquent, les élèves du lycée sont autorisés à sortir de l'établissement dès lors qu'ils n'ont pas cours.

Les aménagements d'emploi du temps des classes sont régulièrement enregistrés tout au long de l'année (sortie scolaire, stages, absence d'un enseignant...). La consultation régulière de l'emploi du temps de votre enfant sur PRONOTE (accès à partir de l'ENT) vous permettra de prendre connaissance des modifications enregistrées.

Les représentants légaux qui souhaitent interdire la sortie de leur enfant doivent en faire la demande par écrit auprès du Chef d'établissement. L'interdiction de sortie repose sur le respect par l'élève du choix effectué par ses responsables légaux.
Tout élève ne respectant pas cette décision s'expose à une punition ou une sanction.

Rappel concernant les absences

Toute absence **doit être signalée** par téléphone le matin au service de vie scolaire, en précisant le motif et la durée de l'absence. **Cette absence devra être justifiée par écrit dès le retour de l'élève dans l'établissement (pages roses du carnet de correspondance).**

Toute absence prévisible doit être indiquée par écrit, par l'intermédiaire du carnet de correspondance, au service de vie scolaire.

Toute absence pendant les examens (CCF et/ou examens ponctuels) ou pendant une Période de Formation en Milieu Professionnel, doit obligatoirement faire l'objet d'un certificat médical à transmettre à Madame GAUTIER, Directrice déléguée aux Formations Professionnelles et Technologiques.

Identité de l'élève

Classe

Nom : .....

Prénom(s) : .....

☎ portable .....

Je soussigné(e)....., responsable légal de l'élève, déclare avoir pris connaissance et accepter les conditions de sortie des élèves assujettis au régime lycéen.

Fait à ....., le ...../...../.....
Signature du responsable légal

Vu et pris connaissance le : ...../...../.....
Signature de l'élève

Lycée professionnel Auguste Bartholdi
142 rue Denis Papin - BP 219 - 76360 BARENTIN ☎ 02.32.94.96.96 🖹 02.32.94.96.95 @ ce.0760007v@ac-rouen.fr

AUTORISATION PARENTALE RELATIVE À PRISE DE VUES ET À LA DIFFUSION D'IMAGES

Les activités pédagogiques et éducatives, dans ou en dehors de l'enceinte de l'établissement, peuvent conduire le lycée à réaliser des photographies ou des vidéos sur lesquelles apparaissent les élèves. Le lycée peut également solliciter ou être sollicité par la presse et/ou la télévision pour réaliser un reportage.

La législation en vigueur relative au droit à l'image nous oblige à demander une autorisation écrite au responsable légal de chaque élève, non seulement pour la prise de vues mais aussi pour l'exploitation interne au lycée et la diffusion de ces images sur un support papier ou numérique (site internet de l'établissement, ENT...).

Pour ce qui concerne les images (photographies ou films) qui seront faites par les enseignants, elles n'auront d'autres usages que pédagogiques. Elles ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni utilisées à but lucratif. Elle ne porteront en aucun cas atteinte à l'intégrité de chaque élève.

Conformément à la législation en vigueur, le libre accès aux données photographiques ou films qui concernent l'élève est garanti. En tant que représentant légal, je peux à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et je dispose d'un droit de retrait, sur simple demande, si je le juge utile.

Identité de l'élève

Classe

Nom : .....

Prénom(s) : .....

Autorisation de prises de vues (Cocher les mentions autorisées)

J'autorise le lycée à :

- ☐ **Permettre la prise de photos d'identité (Indispensable pour le dossier administratif de SIECLE et PRONOTE)**
- ☐ Permettre la prise de vues de mon enfant pour des photographies de classe
- ☐ Photographier ou filmer mon enfant dans le cadre exclusif d'un projet pédagogique ou éducatif
- ☐ Permettre la prise de vues de mon enfant par des journalistes

Autorisation de diffusion (Cocher les mentions autorisées)

J'autorise le lycée à diffuser l'image de mon enfant :

- ☐ Sur le site internet de l'établissement
- ☐ Sur les plaquettes et/ou les films de présentation des formations de l'établissement
- ☐ Sur le compte Instagram du Conseil de Vie Lycéenne (CVL)
- ☐ Sur le journal du lycée
- ☐ Sur un support vidéo dont la diffusion est restreinte (Portes ouvertes...)

Cette autorisation de prise de vues et de diffusion d'images est valable durant toute l'année scolaire. Elle peut être annulée sur simple demande écrite.

Fait à ....., le ...../...../.....

Signature du responsable légal ou de l'élève majeur

ACADÉMIE
DE NORMANDIE
Liberté
Égalité
Fraternité

Lycée Professionnel
Bartholdi

Lycée Professionnel
Auguste Bartholdi

Dossier suivi par
Florence MADA
Secrétariat de Direction

Téléphone
02 32 94 96 96
Fax
02 32 94 96 95
Mél.
ce.0760007v@ac-rouen.fr

142 rue Denis PAPIN - BP 19
76360 BARENTIN

Barentin, le 5 juin 2023

La Proviseure

À

Mesdames et Messieurs
les représentants légaux des élèves

Objet : Représentants des parents d'élèves aux Instances & Conseils de classe

Madame, Monsieur,

En début d'année scolaire, il convient de mettre en place les instances nécessaires au bon fonctionnement de l'établissement. Il s'agit du conseil d'administration et des commissions associées (conseil de discipline, commission permanente, comité d'hygiène et de sécurité) et des conseils de classes.

En application de la circulaire n°2006-137 du 25.08.2006, votre participation à la vie du lycée et votre représentation au sein de ces différentes instances sont très importantes et vous permettent de comprendre les contraintes et les besoins qui sont les nôtres, d'être acteur de l'amélioration des conditions de vie de vos enfants et de la qualité de la formation qu'ils recevront. Sur un total de 30 membres du conseil d'administration, 5 places vous sont dévolues.

Je vous prie de trouver ci-dessous une déclaration de candidature en qualité de représentant des parents d'élèves au conseil d'administration et/ou aux conseils de classes.

Afin de communiquer aux parents des élèves la liste des candidats, vous voudrez bien remettre le talon dûment complété et signé avec le dossier d'inscription ou de réinscription de votre enfant. Chaque parent étant éligible, chaque représentant légal de votre enfant est destinataire de ce courrier et doit proposer sa propre candidature en remplissant le talon ci-joint.

Vous qui êtes des partenaires essentiels de notre lycée, je vous remercie de votre collaboration. Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'assurance de ma considération distinguée.

Béatrice DELANDRE
Proviseure

-✂----------

Déclaration à retourner au bureau vie scolaire (CPE) avec le dossier d'inscription ou de réinscription.

Je, soussigné(e) Mme, M. (prénom, nom)…….....……,

responsable de l'élève (prénom, nom)…….....……Classe : ……..

☐ Souhaite me porter candidat en qualité de représentant des Parents d'élèves { ☐ au Conseil d'Administration / ☐ aux Conseils de classes }

☐ Ne souhaite pas être candidat.

☐ J'autorise la communication de mes coordonnées aux représentants des parents d'élèves

Fait à ……, le .....
Signature

PS : Cocher la ou les cases de votre choix

MAISON DES LYCEENS
MDL BARTHOLDI

PROPOSER ET PARTICIPER A DES SORTIES

DEVENIR BENEVOLE DE L'ASSOCIATION

MATERIEL DU FOYER : BABYFOOT, PING PONG

PHOTOS DE CLASSE

CAFETERIA

ASSOCIATION SPORTIVE GRATUITE

SOIREES D'INTERNAT

COUPON D'ADHESION A REMETTRE AVEC LE PAIEMENT ET LE DOSSIER D'INCRIPTION OU DE RE-INSCRIPTION

Conditions d'adhésion :

- *L'adhésion est facultative*
- *L'adhésion dure 1an, la première sortie est offerte, et des tarifs réduits pour les autres sorties*
- *Je règle la somme 10 euros*

Je deviens adhérent(e) à la MDL du lycée Auguste Bartholdi :

NOM : ……. PRENOM : ……. CLASSE : ……

Je peux :

- Participer aux sorties
- Faire partie de l'association sportive (football, basketball, raid,…)

Je paie mon adhésion de 10 euros :

☐ en chèque n°..... à l'ordre : **MDL Bartholdi** (nom, prénom et classe de l'élève au dos)
☐ en espèces

En plus, je souhaiterais devenir bénévole pour :

☐ Faire partie du bureau de l'association (président(e), vice président(e), trésorier(e), ….)
☐ Etre membre du conseil d'administration (CA)
☐ Aider à la mise en place de la cafétéria, proposer des idées

On me demande la carte vitale !

A quoi ça peut bien servir ?

La carte vitale est nécessaire en cas d'accident au sein du lycée

N° de Sécurité Sociale des parents ou celui de l'élève dès qu'il a 16 ans !

Démarches pour obtenir ma carte (c'est possible dès que l'enfant a 12 ans)

Pour demander la carte Vitale, il te suffit d'aller sur le site AMELI (sur le compte de tes parents)

1. Se connecter à son compte AMELI et choisir l'onglet « Mes démarches ».
2. Se rendre dans « Ma carte Vitale » et choisir le bénéficiaire : soi-même, son conjoint ou ses enfants s'ils ont plus de 12 ans, puis valider.
3. Télécharger sa photo d'identité et sa pièce d'identité numérisées, puis valider.

L'envoi de la nouvelle carte peut être suivi depuis le compte ameli

ACADÉMIE
DE NORMANDIE
Liberté
Égalité
Fraternité

Lycée Professionnel
Bartholdi

Barentin, le 5 juin 2023

La Proviseure

À

Mesdames et Messieurs les représentants légaux des élèves de 1ère année de CAP et de seconde BAC PRO

Lycée Professionnel
Auguste Bartholdi

Dossier suivi par
Florence MADA
Secrétariat de Direction

Téléphone
02 32 94 96 96
Fax
02 32 94 96 95
Mél.
ce.0760007v@ac-normandie.fr

142 rue Denis PAPIN - BP 19
76360 BARENTIN

Objet : Dossiers d'inscriptions - Rentrée scolaire 2023-2024

Madame, Monsieur,

En septembre prochain votre enfant sera scolarisé au sein de l'établissement. Afin que son inscription soit effective**, il vous faut compléter et remettre son dossier d'inscription complet pour le 20 juin 2023.**

Je vous remercie de bien vouloir :

1. Compléter la fiche de renseignement de votre enfant :
adresses, numéros de téléphone, personne(s) à contacter en cas d'urgence, situation familiale... et **signer le document**.

Il est indispensable que vos coordonnées soient complètes (téléphone portable et adresse mail) afin de nous permettre de vous transmettre vos codes ENT et de communiquer avec vous par le biais de Pronote (en cas d'envois de mails ou de SMS).

2. Compléter et signer les documents suivants :
- Fiche infirmerie
- Fiche intendance
- Autorisation de sortie
- Autorisation parentale relative à la prise de vues et à la diffusion d'images
- Bulletin d'adhésion à la Maison des Lycéens (facultatif) - Joindre le règlement

3. Fournir impérativement (selon votre situation et/ou celle de votre enfant) :
- RIB du responsable financier **avec IBAN** (obligatoire pour le remboursement des frais de stage, le versement des bourses nationales de lycée, les aides...)
- L'attestation d'assurance pour l'année scolaire 2023-2024
- L'attestation de recensement obligatoire à partir de 16 ans, si non fournie à l'établissement cette année, ou le certificat de la JCD (Journée Défense et Citoyenneté)

Je vous invite à vous rapprocher de l'infirmière si vous avez des informations à lui communiquer concernant la santé de votre enfant.

Concernant le renouvellement des PAP des élèves à besoins éducatifs particuliers, vous pourrez à la rentrée, vous rapprocher du professeur principal de votre enfant ou, à défaut, du secrétariat de direction ou du Proviseur adjoint en charge du suivi de ce dossier.

J'attire votre attention sur le fait que tout dossier d'inscription incomplet ne sera pas traité et ne permettra pas que votre enfant soit inscrit dans l'établissement.

Enfin, la liste du matériel nécessaire, de la tenue professionnelle et des manuels scolaires seront consultables début juillet sur le site internet du lycée (https://**bartholdi.lycee.ac-normandie.fr)**.

Les modalités de rentrée vous seront communiquées ultérieurement sur les mêmes supports.

L'ensemble des équipes du lycée Bartholdi se tient à votre écoute pour vous accompagner tout au long des formalités administratives de d'inscription de votre enfant dans l'établissement.

Béatrice DELANDRE
Proviseure

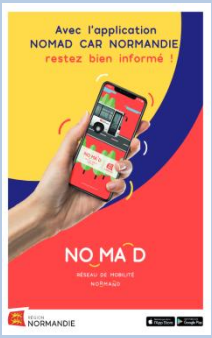
Information Carte Atout Normandie

La Région Normandie accompagne TOUS les 15-25 ans dans leur quotidien avec un dispositif d'aides spécifiquement conçu pour répondre à leurs besoins et à leurs envies.
La carte « Atouts Normandie » doit être créée ou mise à jour par vos soins sur le site **https://atouts.normandie.fr** puis sera validée par le lycée lors de la saisie du dossier de votre enfant.
Elle permet de financer, en partie, l'achat de livres, de matériel scolaire ou bien encore les équipements de la tenue professionnelle de votre enfant.

Information Transports

Pour connaitre les horaires, renseignez-vous à la gare de départ.

Pour connaître les lignes et les horaires, vous pouvez vous connecter sur le site :
https://www.normandie.fr/seine-maritime-transports-scolaires



Pour toute information, téléchargez l'application Nomad CAR

LA CARTE « ATOUTS NORMANDIE », LA CARTE DE TRANSPORT ET LA CARTE DE CANTINE SONT À CONSERVER IMPÉRATIVEMENT. ELLES SERVIRONT À VOTRE ENFANT PENDANT TOUTE SA SCOLARITE.

ACADÉMIE DE NORMANDIE
Liberté Égalité Fraternité

DOSSIER D'INSCRIPTION
CAP / BAC PRO

Année scolaire 2023-2024

Note d'information INTENDANCE
(Document à conserver)

ACCÈS AU SERVICE DE RESTAURATION

L'accès au self se fait au moyen d'un badge offert aux élèves demi-pensionnaires ou internes à leur entrée au lycée. En cas de perte ou de dégradation, les élèves devront acheter un nouveau badge au prix de 3 €.

Ce badge est **obligatoire** à chaque passage au self (les élèves ne l'ayant pas sur eux passeront à la fin du service).

RÈGLEMENT DU SERVICE DE RESTAURATION

L'inscription à l'internat ou à la demi-pension vaut pour le trimestre entier, sauf cas exceptionnels (déménagement par exemple). Un changement de "régime" reste possible à chaque début de trimestre sur demande écrite du responsable financier.

L'internat ou la demi-pension sont des services rendus aux familles. **Tout élève qui transgresse les règles de bon fonctionnement s'expose à un renvoi temporaire ou définitif de ce service.**

HÉBERGEMENT

Pendant leur scolarité, les élèves peuvent être hébergés :
- soit à l'internat du lundi midi au vendredi après les cours (nuitées et repas du lundi midi au vendredi midi)
- soit à la demi-pension pour 4 (lundi-mardi-jeudi-vendredi) ou 5 repas par semaine
- pour un repas exceptionnel - carte jetable à acheter au préalable au service intendance (4,10 €)

TARIFS

Les tarifs sont fixés par le Conseil Régional. Les tarifs d'internat et de demi-pension sont forfaitaires pour le trimestre entier ce qui permet un prix de repas particulièrement bas.

Tarifs 2023-2024 des forfaits

1er Trimestre (septembre-décembre 2023)

DEMI-PENSION 4 JOURS	DEMI-PENSION 5 JOURS	INTERNAT
192,64 €	**225,40 €**	**557,90 €**

2ème Trimestre (janvier-mars 2024)

DEMI-PENSION 4 JOURS	DEMI-PENSION 5 JOURS	INTERNAT
137,60 €	**161,00 €**	**398,50 €**

3ème Trimestre (avril-juillet 2024)

DEMI-PENSION 4 JOURS	DEMI-PENSION 5 JOURS	INTERNAT
151,36 €	**177,10 €**	**438,35 €**

Des remises sont accordées en cas d'absence : maladie de plus de 15 jours consécutifs, formation en entreprise, sortie ou voyage scolaire (sans repas fourni par le lycée), exclusion…
Une facture est envoyée (ou remise à l'élève) au responsable financier de l'élève au cours de chacun des trimestres. **Le prélèvement automatique n'est pas mis en place**. Un paiement échelonné est possible sur demande écrite auprès du service intendance.

BOURSES

Pour les élèves venant d'un autre établissement (collège ou autre lycée), les demandes de bourses nationales doivent avoir été déposées dans l'établissement d'origine. La bourse nationale est déductible des frais d'internat ou de demi-pension. La somme restant à percevoir est versée à la fin de chaque trimestre (décembre, avril, juillet). C'est pourquoi, vous devez impérativement fournir un relevé d'identité bancaire (RIB) - au nom du parent bénéficiaire de la bourse avec la fiche intendance remise lors de l'inscription. En cas de changement de coordonnées bancaires, merci de nous en informer le plus rapidement possible. Si vous étiez non boursier en 2022-2023 et que votre situation financière a changé (perte d'emploi, baisse de revenus, séparation, décès …) prenez contact dès la rentrée avec le secrétariat pour effectuer une demande de bourse.

FONDS SOCIAL LYCÉE ET AIDE À LA RESTAURATION

En cas de difficultés, il vous est possible de solliciter une aide ponctuelle. L'Assistante sociale et le service de l'Intendance se tiennent à votre disposition pour vous informer, vous assister et constituer un dossier de demande d'aide. Les rendez-vous avec l'Assistante Sociale sont à prendre auprès de l'Infirmière.

Pour tous renseignements complémentaires, n'hésitez pas à joindre le service de l'Intendance.

Lycée professionnel Auguste Bartholdi
142 rue Denis Papin - BP 219 - 76360 BARENTIN ☎ 02.32.94.96.96 🖹 02.32.94.96.95 @ ce.0760007v@ac-normandie.fr

J’ai 16 ans, on me demande de me faire recenser !

A quoi ça peut bien servir ?

Vous êtes de nationalité française

Vous devez vous faire recenser auprès de la mairie de votre domicile

<u>Être recensé(e) vous permettra</u> :

D'être convoqué(e) à la Journée défense et citoyenneté obligatoire pour laquelle vous trouverez toutes les informations sur l'appli gratuite mobile : "Ma JDC" (disponible sur l'App Store et Google play) et d'être inscrit(e) automatiquement sur les listes électorales dès l’âge de 18 ans.

Comment se faire recenser ?

Il suffit de vous présenter en mairie (ville dans laquelle vous êtes domicilié), avec une pièce d’identité et un livret de famille. L’attestation vous sera délivrée dans un délai de 48 heures.
Vous pouvez aussi effectuer cette démarche en ligne (selon les mairies) sur le site mon.service-public.fr

Attention ! L’attestation de recensement est obligatoire pour pouvoir s’inscrire aux examens. Pensez à vous faire recenser dès que vous aurez 16 ans.