

Identité de l'élève

NOM			N° national : INE			
Prénoms			sexe	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F	
Né(e) le		à			Dept	
Nationalité			N° de portable de l'élève obligatoire			
Adresse (où vit l'élève)						
Commune		Code postal		Pays		
Mail de l'élève obligatoire						

Scolarité 2024-2025 (cocher la bonne case)

2nde PRO 1er PRO 1ère CAP MC CDR

Langue vivante

Pour les élèves n'ayant qu'une langue vivante (ASSP/ Métiers de l'Alimentation/ BCT/ BP), choisir une seule LV : Anglais ou Espagnol.

Pour tous les élèves de CAP : 1 seule langue : Anglais.

Pour les élèves ayant deux langues vivantes (AEP/ Métiers de l'Hôtellerie et Restauration/ Cuisine / Service) choisir la LV1 (2heures d'enseignement) ET la LV2 (1,5h d'enseignement). La constitution d'un groupe d'espagnol en LV2 ne sera effective que si le nombre d'élève est suffisant.

LV1 LV2

RÉGIME DP 4 jours DP 5 jours INTERNE 4 nuitées INTERNE 5 nuitées EXTERNE

Dernier établissement connu fréquenté par l'élève

Établissement				
Classe		Commune		

Responsable légal (mère)

NOM					
Prénom					
Situation de famille					
Adresse					
Commune		Code postal		Pays	
Domicile		Travail		Portable	
Courriel @ obligatoire					
Nombre d'enfants à charge		Profession			

Responsable légal (père)

NOM					
Prénom					
Situation de famille					
Adresse					
Commune		Code postal		Pays	
Domicile		Travail		Portable	
Courriel @ obligatoire					
Nombre d'enfants à charge		Profession			

Responsable financier (cocher la bonne case)

Père Mère Organisme de substitution type Conseil Départemental, ASE, foyer etc.....; A préciser ci-dessous (Si concerné, joindre l'attestation de prise en charge financière)

Adresse			
Commune		Code postal	
Portable		Courriel @ obligatoire	

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ELEVE (verso)

Autre personne à contacter

Personne à prévenir en cas d'urgence si les responsables ne sont pas joignables
Pour les internes : correspondant obligatoire, résidant à moins de 40 kms du lycée

NOM			
Prénom			
Adresse			
Commune		Code postal	
Pays			
 Domicile		 Travail	 Portable
Courriel @			
Lien avec l'élève :			

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS
A ne compléter que si nécessaire

Votre enfant bénéficie

- d'un PAI Projet d'Accueil Individualisé
- d'un PPS Projet Personnalisé de Scolarisation
- d'un PAP Plan d'Accompagnement Personnalisé
- a obtenu un aménagement d'épreuve au DNB (Fournir la copie de la notification des aménagements au DNB)
- de l'aide d'une AVS individualisée mutualisée

Fait à

Le

Signature du Responsable financier, cocher la case pour valider les renseignements

FICHE INTENDANCE

2024-2025

Nom de l'élève Prénom

Classe

Qualité

Interne 5 nuitées

Interne 4 nuitées

DP 5 jours

DP 4 jours

Externe

ETAT CIVIL DU RESPONSABLE FINANCIER

Le responsable financier est la personne qui s'engage à prendre en charge les frais d'hébergement de l'élève pour l'année scolaire. C'est **prioritairement à cette personne** que le lycée s'adressera pour les questions financières.

Nom Prénom

Adresse

Code postal Ville

Portable Travail Domicile

Courriel @ **(OBLIGATOIRE)**

Date de naissance Lieu de naissance - dept

N° de sécurité sociale

N° allocataire CAF Caisse de (ville)

Nom de l'employeur

Adresse complète de l'employeur

JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE au nom du Responsable Financier

Le RIB servira notamment à verser les sommes qui vous sont dues (bourses nationales, remboursement des frais de stage, aides sociales, etc.). Il permettra également, pour ceux qui le souhaitent, d'opter pour le prélèvement automatique et ainsi régler les factures de pension ou de demi-pension. Dans ce cas, il est indispensable de compléter le document "mandat de prélèvement SEPA" joint.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement du Service de Restauration et d'Hébergement (consultable sur le site du lycée à l'adresse <http://www.lyceeprofessionnel-morlaas.fr> Rubrique Administration - Intendance - Service de restauration et d'hébergement - Règlement du service de restauration et d'hébergement) et m'engage à en respecter les règles.

A Morlaàs, le

Signature du Responsable Financier, cocher la case pour valider les renseignements

BOURSES DE LYCEE 2024/2025

Contrairement aux années précédentes, l'étude des bourses de lycée devient **annuelle**.

Mais afin de simplifier les démarches : **l'étude du droit à bourse peut désormais être automatique dès l'inscription de votre enfant au lycée.**

Les familles qui consentent à cet examen automatique du droit à bourse **n'auront aucune autre démarche supplémentaire** (en ligne ou papier) à réaliser à la rentrée pour la demande de bourse, **ni nécessité de fournir leur avis d'imposition.**

Pour cela, vous devez :

- cocher la case « **j'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse** » dans le formulaire ci-dessous
- compléter vos données d'état-civil élargi du responsable financier (nom et prénoms, date et lieu de naissance - pour les personnes mariées ou pacsées, cocher la case « je ne vis pas en concubinage » - , si vous vivez en concubinage, compléter les données de votre concubin éventuel) afin de permettre la récupération des données fiscales nécessaire à l'examen de la demande de bourse.

Nous attirons votre attention sur l'importance de nous retourner ce document « **BOURSES DE LYCÉE 2024/2025** ». Sans ce consentement, vous devrez déposer un dossier tous les ans qui ne sera pas forcément instruit au cours du 1er trimestre.

ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE

Si vous avez la charge de l'enfant que vous inscrivez (nourriture, logement, habillement), nous pouvons étudier si vous avez **droit à une bourse pour son année scolaire.**

Pour cela, il vous suffit de remplir ou modifier les **informations ci-dessous, pour vous-même et pour votre concubin(e), si vous êtes dans cette situation.**

Ces informations sont indispensables pour nous permettre de récupérer automatiquement vos données fiscales.

De cette manière, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée.

Vous obtiendrez une réponse au cours du premier trimestre de l'année scolaire.

J'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse et je complète les informations ci-dessous

Vous-même :

Nom de famille* (1) :

du responsable financier

Nom d'usage (2) :

Prénom 1* (3) :

Prénom 2 :

Prénom 3 :

Date de naissance* :

Pays de naissance* :

Département de naissance* (4) :

Commune de naissance* (4) :

Votre concubin(e) :

Vous êtes en concubinage si vous vivez en couple sous le même toit, sans être marié ou pacsé (dans ce cas vous payez vos impôts séparément). L'accord de votre concubin(e) est indispensable pour cette démarche

Nom de famille* (1) :

Civilité* : Mme M.

Nom d'usage (2) :

Prénom 1* (3) :

Prénom 2 :

Prénom 3 :

Date de naissance* :

Pays de naissance* :

Département de naissance* (4) :

Commune de naissance* (4) :

(1) Nom de famille : nom de naissance, obligatoire

(2) Nom d'usage : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse

(3) Prénoms : dans l'ordre de l'état civil

(4) Département (ex : 075) et commune de naissance : à compléter si vous êtes nés en France

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Date :

Signature : cocher la case pour valider les renseignements

FICHE D'URGENCE À L'INTENTION DES PARENTS 2024/2025

(Document non confidentiel)

Nom de l'établissement : LYCEE HAUTE-VUE MORLAAS

Année scolaire : 2024-2025

Nom Prénom

Classe Date de naissance

Je soussigné(e) NOM Prénom

Adresse des parents ou du représentant légal

N° et adresse du centre de sécurité sociale

N° et adresse de l'assurance scolaire

AUTORISE les examens, soins proposés, interventions et anesthésies si nécessaire.

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 Portable

3. N° du travail de la mère Poste Portable

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

Date

Signature des parents ou du représentant légal

en cochant cette case vous attestez de l'exactitude des informations renseignées sur la présente fiche



Lycée des métiers du goût, des soins,
et des services à la personne

Afin d'enrichir la photothèque du Ministère de l'Éducation et de la Recherche, le Lycée a besoin de réaliser un certain nombre de photos d'élèves.

Ces photos pourront éventuellement être utilisées dans le cadre de supports institutionnels.

Nous vous remercions de bien vouloir contribuer à l'enrichissement de cette banque d'images en remplissant l'autorisation ci-dessous.

AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGE

Je soussigné(e)

Demeurant

Tél

Déclare (veuillez cocher la bonne case) céder ne pas céder au lycée Professionnel Haute-Vue le droit d'utiliser à **titre gracieux** sur différents supports d'information (brochures, web, CD, etc...) mon image (pour les personnes majeures),

l'image de mon enfant

en classe de

La présente autorisation reste valable en cas de changement d'état civil du modèle, sauf volonté expressément manifestée par lettre recommandée avec accusé de réception.

Les images ne pourront en aucun cas être dénaturées ou détournées de leur contexte, par un montage ou par tout autre procédé. La légende ne pourra pas porter atteinte à la vie privée ou à la réputation de la personne.

Fait à le

Veuillez cocher cette case afin d'attester de votre volonté de cession
du droit à l'image

ACCUSE DE RECEPTION DU REGLEMENT INTERIEUR

NOM et Prénom de l'élève

Classe

Ayant pour objectif de réussir ma scolarité, je m'engage à respecter le règlement intérieur dont j'ai pris connaissance.

Dans le cas contraire, je m'expose aux punitions et sanctions prévues par ledit Règlement.

Fait à

Le

Signature du responsable légal

Cocher la case pour signer

signature de l'élève

Cocher la case pour signer