

## DOSSIER D'INSCRIPTION

Madame, Monsieur,

Pour que votre inscription devienne définitive vous devez vous présenter au lycée muni(e) du **DOSSIER COMPLET.**

LE *vendredi 7 juillet 2023* A *10h00*

**APRÈS CETTE DATE, VOTRE INSCRIPTION NE SERA PLUS ACCEPTÉE**

**LE DOSSIER COMPRENDRA TOUTES LES FICHES CI-JOINTES, DÛMENT REMPLIES :**

### 1) **A REMPLIR**

- ➔ Fiche de renseignement vie scolaire avec photo obligatoire agrafée (fiche petit format)
- ➔ Fiche de renseignement élève
- ➔ Fiche de renseignement service santé, fiche d'urgence et vaccins avec photo obligatoire agrafée
- ➔ Fiche inscription intendance avec RIB agrafé

**Photocopie de toutes les vaccinations (p.90 à 94) et carnet de vaccination obligatoire.**

### 2) **A FOURNIR**

- Une photocopie du livret de famille (**en cas de divorce, fournir un extrait précisant le responsable légal ou un extrait du jugement de divorce**)
- **Un exéat à réclamer à l'établissement d'origine : obligatoire pour l'inscription définitive au lycée**
- Un chèque d'un montant de 20€ (facultatif) à l'ordre de la Maison des lycéens pour activités éducatives (inscrire le nom de l'élève au verso)
- Un chèque d'un montant de 10€ (facultatif) à l'ordre de l'agent comptable du lycée Hélène Boucher pour la caisse de solidarité
- L'attestation de recensement (pour les 16-18 ans) ou le certificat de la JDC (dès 18 ans) **sont obligatoires**
- Pour les élèves boursiers : soit l'accusé de réception qui a été remis par le collègue lors du dépôt de dossier, soit la copie de la notification de bourse pour l'année 2023/2024 qui a été adressée aux familles par la DSEN
- Pour les élèves boursiers : Notification de bourses du CROUS

### **INFO PARENTS**

Nous ne communiquons plus via le carnet de correspondance. Vous trouverez le règlement intérieur de l'établissement joint au présent dossier. Toute absence de votre enfant doit nous être signalée le jour même par téléphone au **05.34.45.24.06**, puis régularisée par mail à l'adresse suivante : **viescolaire.hboucher@ac-toulouse.fr**

Téléphones des CPE : **05.34.25.24.01**  
**05.34.25.24.07**

Monsieur le Proviseur.



FICHE DE RENSEIGNEMENTS  
VIE SCOLAIRE  
Année Scolaire 2023 – 2024  
STS 1  
INSCRIPTION



NOM : .....

Prénom : .....

Classe : .....

Date de naissance : ..... Lieu: .....

Adresse personnelle : .....

Adresse des parents : .....

☑ Élève : ..... ☑ Parents Fixe : ..... ☑ Portable : .....

Qualité : Externe  Demi-pensionnaire

Scolarité antérieure : étiez-vous au LP Hélène Boucher ?

OUI  Classe : .....

NON  Établissement : .....

Problème médical : OUI  NON

Si OUI, l'infirmière du lycée est-elle informée ? OUI  NON

Bénéficiez-vous d'un aménagement particulier type PAI en 2022/2023 ?

OUI  NON

Personne à contacter en cas d'urgence : .....

Signature :

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS ÉLÈVE

### Identité de l'élève

Numéro INE \* : \_\_\_\_\_ Date d'entrée dans l'établissement : \_\_\_\_\_  
 Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_  
 Nationalité : \_\_\_\_\_ Sexe : Féminin  Masculin

*(\*) l'identifiant national élève qui se trouve sur le certificat de scolarité ou l'exéat*

### Diplômes - Attestations

Session : \_\_\_\_\_ Niveau : \_\_\_\_\_ Spécialité : \_\_\_\_\_ Mention : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### Scolarité de l'année scolaire précédente (2022/2023)

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_  
 Ville : \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_  
 Classe : \_\_\_\_\_ Boursier : OUI  NON

### Scolarité de l'année 2023/2024

Formation : \_\_\_\_\_  
 L.V.1 : \_\_\_\_\_ L.V.2 (uniquement ANIM et 3PFP) : \_\_\_\_\_ Autre option : \_\_\_\_\_  
 Régime : Externe  Demi-pensionnaire  Interne

### Responsables légaux

#### Responsable légal 1

Père  Mère  Tuteur  Autre

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

☎ domicile : \_\_\_\_\_

☎ travail : \_\_\_\_\_

☎ portable : \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants à charge dans le 2<sup>nd</sup> degré : \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants à charge au total : \_\_\_\_\_

Autorisez-vous la communication de votre adresse  
 aux associations de parents d'élèves : OUI  NON

Adresse de l'élève : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Adresse mail de l'élève : \_\_\_\_\_ ☎ portable de l'élève : \_\_\_\_\_

Signature

## Fiche d'urgence à l'intention des parents\*

**Nom de l'établissement :** .....

**Année scolaire :** .....

**Nom :** .....  
**Classe :** .....

**Prénom :** .....  
**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° de téléphone du travail du père : ..... poste : .....
3. N° de téléphone 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 :** .....  
(1 rappel est recommandé tous les 5 ans.)

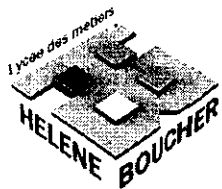
Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre....) :

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

**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.



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS SERVICE SANTÉ**

Photo  
Obligatoire

Année scolaire 2023/2024

**Ces informations sont confidentielles elles ne quitteront pas le service infirmerie  
Vous pouvez les ramener à l'inscription sous enveloppe cachetée**

Nom : .....Prénom : .....

Classe : .....Date de naissance : .....

Entourez la case correspondante :

Parents divorcés  oui  non

Garde alternée  oui  non

NOM, adresse et n° du médecin traitant : .....

Manifestations d' ALLERGIE :  oui  non

Régime alimentaire  oui  non

Me signaler si votre enfant bénéficie ou a bénéficié d'un dispositif PARTICULIER ci-dessous :

PAI  PPS  ULIS  PAP

Souffre t'il d'une maladie chronique ?  oui  non traitement  oui  non

A-t-il eu des interventions chirurgicales ?  oui  non

A-t-il des troubles de l'apprentissage ?  oui  non

Consulte- t'il un orthophoniste  oui  non un psychomotricien  oui  non

Un psychologue  oui  non

## **Pièces à joindre à la fiche infirmerie pour toutes les sections**

- ◆ photocopie des pages 90 à 94 du carnet de santé, y compris les carnets étrangers ( pages vaccinations) avec le nom et le niveau de l'élève noté

- ◆ **PAI** si vous souhaitez le reconduire, fournir si possible à

l'infirmière une copie du PAI de l'année précédente, elle vous

recontactera et vous guidera sur les démarches à effectuer pour le

renouveler

- ◆ **PPS** fournir une photocopie à l'infirmière

\* de la notification de décision du plan de compensation en cours

\* du dernier gevasco

### **Votre enfant rentre en section ASSP soins a la personne /carrière sanitaire**

- ◆ il existe des obligations vaccinales pour cette section  
un contrôle tuber test est demandé,  
(la vaccination pour l' Hépatite B est exigée )

afin d' assurer la protection des élèves en stage

- ◆ l'élève doit présenter pour cette filière des capacités physiques ,

position agenouillée , manutention des malades possible ,

, veuillez vous rapprocher de

l'infirmière si vous avez des questions 05 34 45 24 05

mail :[marie-chantal.holmiere@ac-toulouse](mailto:marie-chantal.holmiere@ac-toulouse).

NOM : .....PRENOM : ..... CLASSE : .....



## FICHE INTENDANCE 2023-2024

Je choisis d'inscrire mon enfant pour l'année scolaire 2023/2024 en qualité de (cocher la case correspondante) :

Demi-pension

Interne

Externe

**Responsable légal 1 (Responsable financier) :**

NOM : .....PRENOM : .....

ADRESSE : .....

E-MAIL : .....@..... Téléphone : 0 / / / / /

**Responsable légal 2 :**

NOM : .....PRENOM : .....

ADRESSE : .....

E-MAIL : .....@..... Téléphone : 0 / / / / /

# Agrafer le RIB

du responsable financier (OBLIGATOIRE)

Accès au SELF avec la Carte Jeune Région VALIDE.

**Les factures sont adressées par e-mail par trimestre (octobre, février et avril)**

- Les frais de demi-pension et internat sont fixés forfaitairement selon le tarif annuel, payable dès réception de la facture.
- Pour les externes : possibilité de prendre des repas au service restauration : Le tarif 2023 est de 4.10 € le repas.

Les bourses nationales sont versées en fin de trimestre (**le RIB doit être au nom du responsable financier**).

Pour les familles ayant des difficultés financières, se rapprocher de l'intendance dès réception de la facture afin de faire une demande d'aide. Elles ne sont pas accordées automatiquement, la demande est à renouveler chaque trimestre.

Date :

Signatures des responsables :

Signature de l'élève :