

# DOSSIER D'INSCRIPTION ANNÉE SCOLAIRE 2018 - 2019 LYCÉE PABLO PICASSO

Pour valider la demande, le dossier devra être complété et remis en mains propres par l'un des représentants légaux avec l'élève mineur OU par l'élève majeur.

## Dates d'inscriptions :

	7h30 - 13h00	13h00 - 19h00
Lundi 02 Juillet	2 CAP ECMS	2GA
Mardi 03 Juillet	2V + classes passerelles	2CO + classes passerelles
Mercredi 04 Juillet	2SPVL	2ASSP

Une photo numérique sera prise lors du dépôt du dossier.

**Aucun dossier envoyé par courrier ne sera examiné.**

L'inscription deviendra définitive lors de la signature par le chef d'établissement du certificat de scolarité au mois de septembre.

**DEMANDE VALIDÉE - NON VALIDÉE :** .....

*Sans nouvelles de votre part au delà du 04 juillet, la place sera proposée à un autre élève.*

*Nous vous invitons à cocher les cases une fois que les documents sont ajoutés à votre dossier.*

- Compléter entièrement le présent document.
- La fiche de renseignements « Intendance » ci-jointe (penser à joindre un **RIB**).

**Documents à imprimer depuis le site "lppicasso.fr" et la page Facebook de l'établissement, pour une préparation en amont des documents, ou à récupérer sur place lors de l'inscription.**

- Le A4 « fiche d'urgence », et le cas échéant la « fiche de renseignements médicaux confidentiels. »
- La fiche « demande d'inscription à l'internat » (si nécessaire).
- Le bulletin d'adhésion à la Maison des Lycéens. Adhésion de 5 euros. Si besoin, chèque à l'ordre de « la maison des lycéens du LP Picasso ».
- Le bulletin d'adhésion à l'Association Sportive. Adhésion de 10 euros. Si besoin, chèque à l'ordre de « l'association sportive du LP Picasso ». Le tarif sera de 15€ à la rentrée de septembre.
- La fiche d'acceptation d'utilisation de biométrie.

## Documents à fournir

- Une copie (recto verso) de la carte d'identité de l'élève pour inscription aux examens,
- Une copie des vaccinations dans le carnet de santé,
- Une copie de la carte vitale du responsable légal ou de l'élève à partir de 16 ans,
- L'attestation d'assurance scolaire,
- Une copie du titre de séjour pour les élèves étrangers (hors UE),
- L'exeat de l'établissement précédent (certificat de sortie) pour acceptation de l'inscription en demi-pension ou internat,
- La copie de la dernière décision du juge aux affaires familiales qui fixe la résidence de l'enfant et précise les modalités d'exercice de l'autorité parentale (en cas de divorce ou de séparation),

## Les documents ci-dessous sont informatifs

- Les modalités de fonctionnement de « l'infirmerie » et du « service social »
- Les « Tarifs d'hébergement et bourses »
- La fiche d'information « PFE » ou « PFMP » avec les périodes de stage.
- Note à l'attention du médecin traitant et un exemple type de certificat d'inaptitude à la pratique de l'Éducation Physique et Sportive. **Il est précisé que la dispense du cours d'EPS n'existe pas, seule une inaptitude partielle ou totale peut être constatée. Aucun élève ne peut être dispensé d'un cours.**
- La fiche d'information sur « L'Espace Parents Pronote 2017 »
- La fiche d'information « Recensement »
- Courrier de l'équipe d'Éducation et Sportive sur le **cycle natation**.

**Attention, le certificat de scolarité sera donné après le 15 septembre.**

<b>Code établissement :</b> 1 – Etablissement Public de l'académie de Bordeaux 2 – Etablissement Privé de l'académie de Bordeaux 3 – Etablissement Public hors académie de Bordeaux 4 – Etablissement Privé hors académie de Bordeaux 5 – Etablissement Français à l'étranger 6 – Etablissement Etranger CEE 7 – Etablissement Etranger hors CEE 8 – Autre	<b>Situation emploi :</b> 1 – Occupe un emploi 2 – Au chômage 3 – Préretraité, retraité ou retiré des affaires 4 – Autre situation
<b>Codes professions :</b>	
<b>Agriculteurs</b> 10 – Agriculteurs	<b>Artisans, commerçants et chefs d'entreprises</b> 21 – Artisans 22 – Commerçants et assimilés 23 – Chefs d'entreprises de dix salariés ou plus
<b>Cadres et professions intellectuelles supérieures</b> 31 – Professions libérales 33 – Cadre de la fonction publique 34 – Professeurs et assimilés 35 – Profession de l'information, de l'art et des spectacles 37 – Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise 38 – Ingénieurs et cadres techniques d'entreprises	<b>Professions intermédiaires</b> 42 – Instituteurs et assimilés 43 – Professions intermédiaires de la santé et social 44 – Clergés et religieux 45 – Professions administratives de la fonction publique 46 – Professions administratives et commerciales des entreprises 47 – Techniciens 48 – Contremaîtres, agents de maîtrise
<b>Employés</b> 52 – Employés civils et agents de service de la fonction publique 53 – Policiers et militaires 54 – Employé administratifs d'entreprises 55 – Employés de commerce 56 – Personnels des services directs aux particuliers	<b>Ouvriers</b> 61 – Ouvriers qualifiés 66 – Ouvriers non qualifiés 69 – Ouvriers agricoles
<b>Retraités</b> 71 – Retraités agriculteurs exploitants 72 – Retraités artisans, commerciaux et chefs d'entreprises 73 – Retraités cadres et professions 76 – retraités employés et ouvriers	<b>Autres inactifs</b> 81 – Chômeurs n'ayant jamais travaillé 82 – Personne sans activité professionnelle

L'élève...

ÉCRIRE EN LETTRES CAPITALES

Nom..... Prénom.....

Genre : F - G

(Entourer votre réponse)

Date d'entrée dans l'établissement :...../...../ 20.....

Né-e le / / à : ..... Département : .....

Nationalité : ..... 999 : Étranger pour l'administration

Téléphone personnel de l'élève\* ..... mail :.....@.....

Majeur :  Oui  Non Adresse de l'élève si différente des parents :**BACCALAURÉAT PROFESSIONNEL** :  2<sup>nd</sup>e ou  1<sup>ère</sup> ou  TerminaleLangues vivantes : Anglais et Espagnol (obligatoires)  Espagnol facultatif en Bac Pro ASSPSpécialité :  Vente  Commerce  Gestion Administration  SPVL  ASSP**CERTIFICAT D'APTITUDES PROFESSIONNELLES (employé de commerce multi spécialités)** :  2<sup>nd</sup>e  TerminaleRégime :  Externe ou  Demi-pensionnaire (4 jours  ou 5 jours ) ou  InterneTransport en commun :  oui ou  non (N°ligne :.....) Redoublant :  Oui ou  Non

(Cocher les cases correspondantes)

**UNIQUEMENT POUR LES ÉLÈVES ISSUS DE 3<sup>EME</sup> \*\* – A compléter dès à présent**ASSR2 (Sécurité routière):  Validé (dans ce cas l'année d'obtention : ..... ) ou  Non validéPSC1 (Premiers secours) :  Validé (dans ce cas l'année d'obtention : ..... ) ou  Non validéDiplôme national du brevet des collèges (DNB) :  Validé en ..... ou  Non validé**Utilisation du droit à l'image – A compléter dès à présent** J'AUTORISE ou  JE N'AUTORISE PAS

L'utilisation de l'image de notre enfant pour la publication de documents relatifs à des travaux pouvant être effectués dans le contexte du lycée Professionnel Pablo Picasso de Périgueux

SIGNATURE des parents, ou de l'élève majeur

SIGNATURE de l'élève mineur, vu et pris connaissance

**Devenir « Parents délégués » – A compléter dès à présent** Je, soussigné-e M/Mme ..... dépose ma candidature en tant que parent délégué.

A ce titre, je suis intéressé-e par

 le conseil d'administration,  le conseil de vie lycéenne,  le conseil de classe. Je/Nous ne dépose/ons pas ma/notre candidature

SIGNATURE :

\* Pour communication et informations générales de l'établissement, y compris les examens, convocations...

**Composition de la famille**

(Cocher les cases correspondantes)

Père et mère autorité conjointe     Père seul     Mère seule     Autre (Foyer, Famille d'accueil)

Nombre d'enfants à charge : ..... dont dans l'établissement : .....

① Nom et prénom du 1<sup>er</sup> responsable légal : .....

Lien de parenté avec l'élève : .....

Adresse du 1<sup>er</sup> responsable légal : .....

Profession exercée .....

Situation emploi : ..... (Voir page 2)    Code profession : ..... (Voir page 2)

Téléphone personnel : ..... Portable : .....

Téléphone professionnel : ..... mail : .....@.....

② Nom et prénom du 2<sup>nd</sup> responsable légal : .....

Lien de parenté avec l'élève : .....

Adresse du 2<sup>nd</sup> responsable légal : .....

Profession exercée .....

Situation emploi : ..... (Voir page 2)    Code profession : .....(Voir page 2)

Téléphone personnel : ..... Portable : .....

Téléphone professionnel : ..... mail : .....@.....

**Autre personne à contacter.....ÉCRIRE EN LETTRES CAPITALES**

L'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides en cas de difficulté. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone.

Nom et prénom : .....

Téléphone personnel : ..... Portable : .....

Téléphone professionnel : ..... mail : .....@.....

Adresse : .....

**La scolarité de l'année précédente.....ÉCRIRE EN LETTRES CAPITALES**

Nom de l'établissement : .....

Ville : .....Département : .....Académie : .....

Formation : ..... Classe : .....

Options 1 : ..... Options 2 : ..... Options 3 : .....

Spécialité : ..... Langues vivantes : .....

**Signatures impératives des 2 parents et/ou du tuteur ..... et de l'élève**

Père	Mère	Autre (Tuteur,...)	L'élève