

PIECES A FOURNIR AU DOSSIER D'INSCRIPTION

- Fiche de renseignement dûment complétée
- Copie du livret de famille (parents, enfants et fratrie)
- Fiche d'urgence dûment complétée
- Copie des vaccins indiquant le nom et la classe de l'élève
- Autorisation de droit à l'image
- Attestation d'assurance 2026-2027 indiquant le nom de l'élève
- Pour les parents séparés ou divorcés, une copie du jugement (Pour préserver la confidentialité des motifs de séparation, fournir uniquement la partie décision portant sur la garde et sur l'exercice de l'autorité parentale).
- Pour les élèves en famille d'accueil, un document de placement de l'ASE.

Pour les formations ASSP / OPC-CSR-HR / MELEC : dossier travaux règlementés à redonner à l'infirmière.

Documents donnés à l'inscription :

- le tableau des conditions de rentrée
- le calendrier des PFMP (Période de Formation en Milieu Professionnel) sous réserve de sa validation au conseil d'administration
- la liste des fournitures.

Facultatif :

- 1 chèque de 10€ et le coupon d'adhésion complété pour la maison des lycéens (MDL)
- 1 chèque de 10€ et le coupon d'adhésion de l'association sportive (UNSS).

Documents que vous trouverez sur l'Espace Numérique de Travail (ENT) et/ou sur le site du lycée (<https://lyceegrippeaux.fr>):

- Règlement intérieur du lycée
- Charte de l'internat
- Conventions de stages
- Plan de Mise en Sécurité (PPMS)

Santé de l'élève :

Il est important de signaler toute situation particulière à l'infirmière :

- Informations particulières sous enveloppe fermée.
- Si votre enfant bénéficie d'un PAI / PPS : fournir une photocopie du document complet.

1 rue Edouard Herriot
79200 PARTHENAY
Tél : 05 49 64 07 40
Mail : ce.0790090u@ac-poitiers.fr

DOSSIER ADMINISTRATIF Année scolaire 2026-2027

NOM :

Prénom :

Né-e le :

Classe :

Régime :

Date d'entrée dans l'établissement :

L'inscription au lycée vaut acceptation du Règlement Intérieur par l'élève et ses représentants légaux.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire 2026-2027

Les champs suivis d'un astérisque () sont obligatoires.*

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE	
Nom de famille* (1):	Sexe* : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Nom d'usage (2) :	Né(e) le* : _ _ / _ _ / _ _
Prénom 1* (3) : Prénom 2 : Prénom 3 :	
Pays de naissance* :	Département de naissance* (4) : _
Commune de naissance* (4) :	Nationalité* :
L'élève habite*(5) : <u>Chez (père/mère/autre)</u>	
@ Courriel :	☎ Mobile de l'élève :

(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 : pour les élèves nés en France (5) L'élève habite : n'indiquer qu'un seul responsable parmi les représentants légaux ou la personne en charge, même si l'élève habite chez ses deux parents, ensemble ou séparément ; sinon indiquer la propre adresse de l'élève

REPRÉSENTANT LÉGAL 1	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Tuteur	Chez qui réside l'élève	A contacter en priorité : <input type="checkbox"/>
----------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	-------------------------	--

Civilité* : Mme <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Nom de famille* :	@ Courriel Obligatoire :
Nom d'usage :	☎ Domicile : ☎ Travail :
Prénom* :	☎ Mobile obligatoire :
Profession* Code CSP :	Je refuse de transmettre mon adresse et courriel pour les élections des représentants des parents d'élèves: <input type="checkbox"/>
Adresse* :	Je refuse de recevoir des SMS (retards, absences, informations...) : <input type="checkbox"/>
Code postal* : _ _ Commune* :	

REPRÉSENTANT LÉGAL 2	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Tuteur	A contacter en priorité : <input type="checkbox"/>
----------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	--

Civilité* : Mme <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Nom de famille* :	@ Courriel Obligatoire :
Nom d'usage :	☎ Domicile : ☎ Travail :
Prénom* :	☎ Mobile obligatoire :
Profession* Code CSP :	Je refuse de transmettre mon adresse et courriel pour les élections des représentants des parents d'élèves: <input type="checkbox"/>
Adresse* :	Je refuse de recevoir des SMS (retards, absences, informations...) : <input type="checkbox"/>
Code postal* : _ _ Commune* :	

PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉLÈVE (différente des parents)	A contacter en priorité : <input type="checkbox"/>
--	--

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.

Civilité* : Mme <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Nom de famille* :	@ Courriel Obligatoire :
Nom d'usage :	☎ Domicile : ☎ Travail :
Prénom* :	☎ Mobile obligatoire :
Profession* Code CSP :	Je refuse de transmettre mon adresse et courriel pour les élections des représentants des parents d'élèves: <input type="checkbox"/>
Adresse* :	Je refuse de recevoir des SMS (pour les absences...) : <input type="checkbox"/>
Code postal* : _ _ Commune* :	

AUTRE PERSONNE À CONTACTER

Lien avec l'élève* :	Civilité* : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Nom de famille* :	Prénom* :
☎ Domicile :	☎ Mobile :

Scolarité antérieure :

Nom de l'établissement : Ville : Département :

Classe :

Régime demandé : Externe Demi-pensionnaire 3 jours Demi-pensionnaire 4 jours Demi-pensionnaire 5 jours Externe

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

Date : _ _ / _ _ / _ _

Signature