|  |
| --- |
| **AUTORISATION MEDICALE** valable aussi pour toute sortie scolaire |
| Je soussigné(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ou le responsable légal(e) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ⏵donne l’autorisation de pratiquer tout examen, tout traitement, opération, transfusion, investigation, nécessité par son état de santé, y compris une anesthésie générale.**🖵 Oui 🖵 Non**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | **Numéro CAFAT :** |  | **Nom de la mutuelle** |  | | **Numéro mutuelle** |  | | Allergies éventuelles ⏵⏵⏵ | |  | | | |  |  |  | | --- | --- | | **Personne à prévenir en cas d’urgence si je suis absent :** | | | **Nom :** | **Prénom :** | | **Adresse :** | | | **Téléphone :** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DEMANDE D’INSCRIPTION A L’INTERNAT** *(Sauf cas exceptionnel, les élèves de la commune de Poindimié ne peuvent être internes)* | | |
| 🖵 Je souhaite demander un place à l’internat **Sous réserve de places disponibles après l’inscription du secondaire** | | |
| Je rentrerai 🖵 Chaque dimanche soir 🖵 Chaque lundi matin (En cas d’absence vous appellerez **obligatoirement** le **427362** afin de contacter la personne de service ou de laisser un message sur le répondeur du lycée à partir de 14h00) | | |
| CORRESPONDANT DE L’ETUDIANT *(Obligatoire)* (Il est impératif d’avoir un correspondant dans les environs de Poindimié, Touho, Ponerihouen) | | |
| Nom Prénom |  |  |
| **Adresse personnelle** |  |  |
| **Téléphone** |  |  |
| **Adresse professionnelle**  **et téléphone** |  | Lien avec l’élève : |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AUTORISATIONS DE SORTIE DE L’ETABLISSEMENT 1ERE TERM BTS** | | | |
| Les élèves sont autorisés à sortir de l’établissement en semaine pendant les heures d’étude non obligatoire.Ainsi qu’aux récréations du matin et de l’après-midi dans la zone réservée devant l’établissement avec autorisation parentale\* (1). Les internes sont autorisés à sortir de l’établissement le mercredi après midi de 13h à 15h avec autorisation parentale\* (2)  **En cas d’absence de professeur en fin de journée ou de ½ journée, l’élève est autorisé à quitter l’établissement :**  S’il est **DEMI-P** lorsqu’un professeur est absent en fin de journée avec une autorisation parentale\* (3).  S’il est **EXTERNE** **:** lorsqu’un professeur est absent en fin de ½ journée avec une autorisation parentale\* (4).  \*les étudiants de BTS adultes choisissent eux-mêmes leurs régimes de sortie | | | |
| **(1 Interne DP Ext) En semaine et récréation** | 🖵 Je **n**’**autorise** **pas** mon enfant | | 🖵 J’**autorise** mon enfant |
| **(2 - Interne) Mercredi de 13h à 15h** | 🖵 Je **n**’**autorise** **pas** mon enfant | | 🖵 J’**autorise** mon enfant |
| **(3 - Demi-P) En fin de journée lorsqu’un professeur est absent** | 🖵 Je **n**’**autorise** **pas** mon enfant | | 🖵 J’**autorise** mon enfant |
| **(4 - Externe) En fin de ½ journée lorsqu’un professeur est absent** | 🖵 Je **n**’**autorise** **pas** mon enfant | | 🖵 J’**autorise** mon enfant |
| **ETUDES OBLIGATOIRES INTERNES : DE 7H10-8H05 PUIS DE 10H10-11H15 ET DE 16H10-17H05**  **POUR TOUS LES ELEVES DP ET INTERNE : AUCUNE SORTIE DE 10H15 A 13H15** | | | |
|  | | | |
| **Signatures des responsables légaux** | | **Signature de l’élève** | |
|  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| logo kela | **LYCEE ANTOINE KELA** **BTS AG PME PMI** **RENTREE 2018** | | | | | | | | Photo |
| 🖵 REINSCRIPTION | | | | | | | |
|  | **DU LUNDI 23 AU VENDREDI 27 OCTOBRE 2017** | | | | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | |
| 🖵 BTS2 | | | | | 🖵 GRETA | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **RENSEIGNEMENTS SUR L’ELEVE** | | | | | | | | | |
| **Nom de l’étudiant :** | | | | | | | | **🖵 Boursier** | |
| **🖵 Redoublement** | |
| **Prénoms :**  **(**dans l’ordre de l’état civil) | | | | | | | | **Régime souhaité** | |
| **🖵 DP 🖵 Ext 🖵 Int** | |
| **Né(e) le** : / / | | | | **A** : | | | |  | |
| **Nationalité :** | | | | | | | | **Sexe : 🖵 F 🖵 M** | |
| **Adresse mail de l‘étudiant :** | | | | | | **Téléphone de l’étudiant :** | | | |
| SCOLARITE ANNEE PRECEDENTE | | | | | | | | | |
| **Nom de l’établissement** | | | | | | | | | |
| **Classe fréquentée (libellé précis) :** | | | | | | | | | |
| **LV1** | | |  | | | | |  | |
| RESPONSABLES LEGAUX | | | | | | | | | |
|  | | 🖵 Père 🖵 Mère 🖵 tuteur/tutrice | | | | | 🖵 Père 🖵 Mère 🖵 tuteur/tutrice | | |
| Nom Prénom | |  | | | | |  | | |
| **Situation familiale** | | 🖵marié(e) 🖵séparé(e) 🖵divorcé(e) 🖵Veuf(ve) 🖵célibataire | | | | | 🖵marié(e) 🖵séparé(e) 🖵divorcé(e) 🖵Veuf(ve) 🖵célibataire | | |
| Nombre d’enfant total à charge 🖵  Nombre d’enfant total à charge en lycée ou collège public 🖵 | | | | | Nombre d’enfant total à charge 🖵  Nombre d’enfant total à charge en lycée ou collège public 🖵 | | |
| **Adresse personnelle** | |  | | | | |  | | |
| **Téléphone (indispensable)**  **Adresse mail** | |  | | | | |  | | |
| **Profession** | |  | | | | |  | | |
| **EMPLOYEUR** | |  | | | | |  | | |
| **Adresse et téléphone** | |

*Suite en page 4 (dos du dossier) SVP*⏩