

Dossier rendu le :
Arrivé au secrétariat des élèves le :



RECENTE

OBLIGATOIRE

Année scolaire 2020/2021

Cadre réservé à l'administration

DOSSIER D'INSCRIPTION PREMIERE PROFESSIONNELLE

Classe : 1ERE PRO

1ISE1 / 1ISE2 / 1MSE / 1FCA1 / 1FCA2

CIVILITE :

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Classe en 2019/2020 : 2ETE :

MAJEUR

MINEUR



Le dossier d'inscription étant librement téléchargeable, il est recevable sous réserve :

- ✓ pour les nouveaux élèves d'une affectation de la DSDEN94, Direction des Services Départementaux de l'Education Nationale du Val de Marne.
ou
- ✓ pour les élèves du lycée, d'un passage validé par l'équipe de direction soit en classe supérieure soit en redoublement.

Inscriptions Année Scolaire 2020-2021

PREMIERE PROFESSIONNELLE

ETAPE 1

-IMPRIMEZ LE DOSSIER D'INSCRIPTION EN LIEN SUR LE SITE DU LYCEE

OU

-Si vous ne pouvez pas imprimer le dossier, venez le chercher le VENDREDI 26 JUIN et vous les rendrez complets et signés le jeudi 2 Juillet entre 13h et 18h

ETAPE 2

-LES 2^{ÈTE} SCOLARISÉS A MAXIMILIEN PERRET S'INSCRIVANT EN 1^{ÈRE} PRO VIENNENT RENDRE LEUR DOSSIER COMPLET ET SIGNÉ LE VENDREDI 26 JUIN entre 12h et 17h selon la planning :

12h : 2^{ÈTE}1, 13h : 2^{ÈTE}2, 14h : 2^{ÈTE}3, 15h : 2^{ÈTE}4, 16h : 2^{ÈTE}5

-LES ÉLÈVES QUI POURSUIVENT EN BAC APRES LE CAP OU QUI VIENNENT D'UN AUTRE LYCEE VIENNENT RENDRE LEUR DOSSIER COMPLET ET SIGNÉ LE VENDREDI 3 JUILLET entre 15h30 et 17h. [Info](#) pour les TCAP : VOTRE INSCRIPTION EST SOUS RESERVE DE VOTRE REUSSITE AU CAP

Nous vous remercions de vous munir des pièces suivantes, sans lesquelles, le dossier ne pourra être accepté.

- Fiche d'inscription pédagogique
- Fiche de renseignements remplie et signée.
- Fiche financière remplie et coller un RIB.
- Fiche Inscription à la demi-pension :
(Prévoir un chèque d'un montant minimum de 40 euros)
- Fiche infirmerie remplie et signée.

*Intégrées
au dossier*

1 justificatif de domicile (facture EDF, quittance de loyer...).

Copie du carnet de santé (pages de vaccinations).

- obligatoire pour les épreuves de bep :
 - La photocopie de la pièce d'identité de l'élève
 - La photocopie de la JAPD ou recensement
- Pour les élèves arrivant d'un nouvel établissement, les 3 derniers bulletins de notes

*Documents
à fournir*

TOUT DOSSIER INCOMPLET OU HORS DELAI SERA REFUSE

A REMPLIR POUR LES NOUVEAUX ELEVES
SCOLARITE PRECEDENTE 2019 – 2020

Nom de l'établissement :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Classe de :

Langue vivante 1 : ANGLAIS .

SCOLARITE DE L'INSCRIPTION 2020 – 2021

Doublant (cochez cette case si vous êtes redoublant d'une classe de première professionnelle)

Lycée Maximilien Perret _ Place San Benedetto Del Tronto _ 94140 Alfortville

Classe : 1ERE *cadre réservé à l'administration* Spécialité : _____

Langue : Anglais

IDENTITE DE L'ELEVE

Nom : Prénom(s) :

Sexe : M F

Né (e) le : Département : Pays de naissance:

Commune de naissance : Nationalité :

Numéro INE : _____ (inscrit sur votre carte lycéen)

Numéro de téléphone de l'élève :

Adresse mail obligatoire : _____@_____.

RESPONSABLE LEGAL 1

Lien de parenté :

Nom : Prénom (s) :

Adresse : N°..... Rue

Bat : Escalier : Code Postal :

Commune :

Nombre d'enfant(s) à charge en collège ou lycée publics :

☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Portable :

Adresse mail (obligatoire) : _____@_____.

Accepte les SMS : oui non

SITUATION EMPLOI : Profession :

SANS EMPLOI : au chômage : retraité : autre situation :

RESPONSABLE LEGAL 2

Lien de parenté :

Nom : Prénom (s) :

Adresse : N° Rue

Bat : Escalier : Code Postal :

Commune :

Nombre d'enfant(s) à charge en collège ou lycée publics :

☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Portable :

Mail (important) : _____@_____.

Accepte les SMS : oui non

SITUATION EMPLOI : Profession :

SANS EMPLOI : au chômage : retraité autre situation :

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Adresse personnelle de l'élève si différente des Responsables légaux :

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

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

Oui : Non :

Date : _____

Nom et Signature u représentant légal 1	Nom et Signature du représentant légal	Nom et Signature du tuteur/responsable légal	Nom et Signature de l'apprenant s'il est majeur

Service intendance

Fiche d'inscription à la demi-pension 2020-2021

L'inscription à la demi-pension ne sera prise en compte qu'avec le règlement de 40 € minimum, ainsi que la remise de cette fiche d'inscription à la demi-pension dûment remplie et signée.

Je soussigné(e)(nom, prénom du responsable **légal**

1).....

demande l'inscription de (nom prénom de l'élève).....
en qualité de demi-pensionnaire pour l'année scolaire 2020-2021.

Ci-joint, le règlement de :

- 40 € (montant minimum pour créditer la carte de demi-pension de l'élève, en chèque à l'ordre de l'Agent comptable du Lycée Maximilien Perret, ou en espèces au bureau de l'intendance)
-€ (montant supérieur à 40€)

IMPERATIF : Joindre votre quotient familial (CAF) afin de fixer le tarif. (Sans l'information le tarif le plus élevé sera appliqué)

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ

Signature du représentant légal	Signature de l'apprenant s'il est majeur

Service intendance

FICHE FINANCIÈRE
Année scolaire 2020-2021

Gestion financière élève contact :
Madame HANAIZI
Tél : 01.43.53.52.20

**LE RIB PERMET LE PAIEMENT DES SOMMES DUES
PAR LE LYCEE AUX ELEVES :**

❖ Aides sociales

- ❖ Bourses
- ❖ Remboursement des dépenses lors des stages (déplacement et repas)
- ❖ Remboursement des excédents de versements



Joindre un relevé d'identité bancaire au nom du représentant légal de l'élève 1

NOM, Prénom de l'élève: Classe :

NOM, Prénom du représentant légal 1 :

Coller le RIB



Service médical lycée Maximilien Perret

Lycée Polyvalent Maximilien Perret
Place San Benedetto del Tronto
94142 Alfortville Cedex
Tél. : 01.43.53.52.00

FICHE INFIRMERIE
Année scolaire 2020/2021

Nom : _____ Classe : _____

Prénom : _____ Né(e) le : ___/___/___

Externe

Demi-pensionnaire

Numéro de téléphone de l'élève : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Numéro de Sécurité Sociale : _____

RESPONSABLE LEGAL DE L'ELEVE :

Veillez faciliter notre tâche en nous donnant les informations suivantes :

Père / Tuteur ⁽¹⁾		Mère / Autre ⁽¹⁾	
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Adresse		Adresse	
Tél domicile		Tél domicile	
Tél travail		Tél travail	
Tél portable		Tél portable	

(1) Rayer la mention inutile

Date du dernier rappel antitétanique (DTP) *: _____

Rappel : joindre une photocopie des pages vaccinations du carnet de santé.

MEDECIN TRAITANT DE L'ELEVE :

Nom du médecin : _____

Ville : _____

Tél. : _____

Service médical

Nom : _____ Prénom : _____

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.

- **Un PAI** (Projet d'Accueil Individualisé) a-t-il été mis en place pour l'année scolaire 2019/2020 ?

Oui Non

- **Un PAP** (Plan d'Accueil Personnalisé) a-t-il été mis en place pour l'année scolaire 2019/2020 ?

Oui Non

- **Un PPS** (Plan Personnalisé de Scolarisation) a-t-il été mis en place pour l'année scolaire 2019-2020 ?

Oui

Non

Si oui :

- Joindre à ce présent dossier une photocopie du PAI et/ou du PPS mis en place durant l'année passée sous enveloppe à l'attention de Mme TENDA, Infirmière scolaire.
- Dès la rentrée de septembre, prendre contact avec Mme TENDA, Infirmière scolaire.

Merci de nous communiquer un courriel fiable :

.....@.....

Signature du représentant légal

Signature de l'apprenant s'il est majeur