A rendre au lycée

ACADEMIE DE CRETEIL
LYCÉE MAURICE UTRILLO
I52, RUE JEAN DURAND
93240 STAINS
TEL : 0I 49 7I 40 00
http://lyceeutrillo.fr f02

FICHE D'INSCRIPTION 2018-2019

Collez une PHOTO SVP

Attention: Pour remplir cette fiche, se reporter aux instructions au dos de cette page

ETAT CIVIL

NOM *(En MAJUSCULES)* : ..... Prénom : ..... Sexe* : M / F

Né(e) le : ..../...../..... ville : ..... Dept / Pays :..... Nationalité: .....

Tél. mobile de l'élève : ..... Email (élève): ..... Régime:* ½ pens / ext

SCOLARITE

Année 2016 – 2017
Établissement : .....
Ville : .....
Public* / Privé * Classe : .....

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION
Année 2017– 2018 Classe : .....
LV1 : ..... Ens. Ex./ Spé: .....
LV2 : ..... Doublant : OUI - NON

SITUATION FAMILIALE

Resp. 1 * Père / Mère / Tuteur / Elève (majeur) / Autre cas :

NOM : ..... Prénom : .....
Adresse .... Code postal .....
Ville.....
☎ mobile : ..... ☎ domicile : ..... ☎ Travail : .....
Profession : ..... **Email : .....@.....**
Autorisation de communication de l'adresse et de l'email aux fédérations de parents * : OUI / NON

Domicile de l'élève *: Père / Mère / Autre : .....

FRERE(S) ET SŒUR(S) scolarisé(s)

Nom - Prénom	Age	Classe	Établissement	Nom - Prénom	Age	Classe	Établissement

AUTRES PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

Nom - Prénom	Lien de parenté	Téléphone personnel	Téléphone professionnel

* : entourer la bonne réponse

Autorise à communiquer son adresse postale et son courriel aux associations de parents d'élèves * OUI / NON

SIGNATURES

Date le .....

Père ou Tuteur *Mère ou tutrice* *Elève*

Année scolaire 2018 - 2019

FICHE D'URGENCE A L'INTENTION DES PARENTS*

Nom : …… **Classe : ……**

Prénom : …… **Date et lieu de naissance :**

N° de portable de l'élève :……

……

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

.. ……

……

Adresse mail des parents : ……

NOM et n° de téléphone du médecin traitant : ……
N° et adresse du centre de sécurité sociale : ……

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 plusieurs numéros de téléphone :

1. ☎ domicile : ……
2. Père : ☎ portable : …… ☎ travail :……
3. Mère : ☎ portable : …… ☎° travail : ……
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 par le SAMU 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, ou du lycée, qu'accompagné de sa famille.*

Votre enfant présente-t-il un problème de santé ou une allergie ? (1)	OUI ☐	NON ☐
Votre enfant prend-il des médicaments ? (1 et 2)	OUI ☐	NON ☐
Bénéficiait-il d'un PAI l'an dernier ? (2)	OUI ☐	NON ☐

(1) **Si oui**, pour une meilleure prise en charge, nous vous remercions de transmettre les informations confidentielles au service de santé scolaire sous enveloppe cachetée.
(2) Certains problèmes de santé nécessitent un traitement, un aménagement du temps ou des soins. Dans ce cas, prendre contact avec le service de Santé Scolaire pour obtenir des renseignements sur la mise en place d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) ou sur la possibilité de déposer à l'infirmerie des médicaments à prendre occasionnellement accompagnés de l'ordonnance médicale.

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement :

……

VACCINATIONS :

MERCI de joindre une photocopie nominative de la page du carnet de santé concernant uniquement le DTP *(Pour être efficace, **le vaccin antitétanique** nécessite **un rappel tous les 5 ans**)*

Date et signature

* *DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire.*

Lycée
Maurice Utrillo

académie
Créteil

Éducation
nationale
enseignement
supérieur
recherche

152 rue Jean Durand
93240 STAINS

Téléphone
01 49 71 40 00
Fax
01 42 35 09 55
Mél
ce.0930036b@ac-creteil.fr

Stains, le 15 mars 2018

LYCÉE MAURICE UTRILLO

Demande de relevé d'identité bancaire pour versement de la bourse lycéenne

Les demandes de bourses doivent impérativement être accompagnées de relevé d'identité bancaire (rib) au nom des parents de l'élève.

Les élèves étant boursiers l'an dernier doivent eux aussi fournir un relevé d'identité bancaire pour le paiement de la bourse de l'année scolaire 2018/2019.

Nous vous prierons d'éviter de nous transmettre des relevés d'identité bancaire issus des distributeurs automatiques de billets qui comme les tickets de caisse s'effacent avec le temps. Cela évitera de fâcheux retards de paiement au préjudice des familles.

Les dossiers complets sont à déposer au secrétariat des élèves.

Nom et prénom de l'élève .....

Nom et prénom du responsable légal .....

AGRAPHER ICI LE RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE