



DOSSIER INSCRIPTION SECONDE 2020 - 2021

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE

Seconde

NOM.....

Prénom.....

A retourner au lycée Jean ZAY avec les pièces justificatives demandées :

- **de préférence** par mail au service vie scolaire : vs.jeanzay@ac-clermont.fr

- ou par voie postale à l'adresse suivante : Lycée Jean ZAY - Service Vie scolaire - 21 rue Jean ZAY - 63 300 THIERS

DATE DE RETOUR DES DOSSIERS pour les élèves affectés par l'Inspection académique en **seconde au lycée Jean ZAY :**

- AVANT LE 05 JUILLET 2020

DOCUMENTS A COMPLETER PAR VOS SOINS ET PIECES A FOURNIR

POUR LE SECRETARIAT:

- 1 photocopie du livret de famille (toutes les pages mentionnant les parents et les enfants)
- 1 photocopie de la carte d'identité de l'élève (en cours de validité)
- 1 exeat (à demander à l'établissement fréquenté pendant l'année scolaire 2019/2020)
- 1 fiche de renseignements dûment complétée
Pour les parents séparés, **bien préciser les coordonnées DES 2 PARENTS** (obligation de transmission des résultats scolaires) - Copie du jugement de divorce, si un des 2 parents n'a pas la garde de l'enfant.
- 1 fiche pédagogique

POUR LES CPE

- Coupon réponse Maison des lycéens + 1 chèque (à l'ordre de MDL du Lycée Jean Zay) pour l'adhésion facultative à l'association :
 - 7 € pour les DP et les externes (au dos de tous les chèques, préciser le Nom, Prénom et Classe de l'Elève)
 - 12 € pour les internes (au dos de tous les chèques, préciser le Nom, Prénom et Classe de l'Elève)
- 1 fiche d'autorisations diverses
- 1 attestation responsabilité civile valable pour l'année scolaire 2020-2021 → A REMETTRE AU SERVICE VIE SCOLAIRE LE JOUR DE LA RENTREE SCOLAIRE si vous ne pouvez pas l'obtenir début juillet.

POUR LE SERVICE INTENDANCE

- 1 RIB (veuillez svp inscrire au dos du RIB le nom et le prénom de l'élève)

Pour accéder au restaurant scolaire, les élèves devront présenter leur carte pass' Région

A commander à l'adresse suivante : passregion.auvergnerhonealpes.fr

POUR L'INFIRMERIE

- 1 fiche d'urgence « Infirmierie »
- En cas de besoin, une fiche de renseignements médicaux confidentiels

POUR LE CDI

- La charte de l'utilisateur des manuels scolaires



Le « PASS' Région » : Pour Qui et Comment l'obtenir ?

Pour tous les jeunes de 15 à 25 ans

☞ Vous trouverez tous les renseignements sur :

passregion.auvergnerhonealpes.fr

Il suffit de remplir à partir de l'onglet « bon de commande » tous les renseignements. Dès que l'établissement aura validé la commande, le « PASS' Région » vous sera adressé assez rapidement.

☞ L'utilisation au lycée Jean Zay

Suite à la mise en place de portiques de sécurité, tous les élèves devront avoir leur carte PASS Région

- pour accéder au lycée
- pour accéder au restaurant scolaire
- pour avoir leurs manuels scolaires

☞ Les avantages

Vous bénéficiez de nombreuses réductions sur la culture (place de ciné, concerts), les abonnements sportifs, les manuels scolaires, les 1ers équipements professionnels, les formations aux 1ers secours ou encore une aide aux financements de votre permis de conduire et BAFA.

Fiche de renseignement (1ère partie)

IDENTITE & COORDONNEES DE L'ELEVE

NOM _____ Prénoms : _____

Né(e) le : ____/____/____ à (Commune de naissance): _____

Code Département : _____ Nationalité : _____ Sexe : Féminin Masculin

Adresse de l'élève : _____

E.Mail de l'élève : _____

Téléphone portable du lycéen : _____

SCOLARITE 2020 - 2021

FORMATION : SECONDE

REDOUBLEMENT : OUI NON

TRANSPORT : OUI NON

REGIME : INTERNE DEMI-PENSION EXTERNE INTERNE EXTERNÉ

Scolarité 2019-2020

Nom de l'établissement : _____

Adresse de l'établissement : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

DIVISION (classe) : _____

Fiche de renseignement (2^{ème} partie) NOM ET PRENOM DE L'ELEVE : _____ Division : _____

REPRÉSENTANT LEGAL qui paie les frais de scolarité **(joindre un RIB)**

NOM de Famille _____ Nom d'usage : _____ Prénom _____

Lien de parenté _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

 DOMICILE : _____  TRAVAIL : _____  PORTABLE : _____

Adresse mail : _____

PROFESSION : _____ Situation d'emploi : _____

Nombre total d'enfants à charge : _____

Nombre d'enfants à charge au lycée Jean ZAY : _____

Souhaitez-vous être contacté en priorité ? : OUI NON

AUTORISEZ-VOUS LA COMMUNICATION DE VOTRE ADRESSE AUX ASSOCIATIONS DE PARENTS D'ELEVES : OUI NON

ACCEPTEZ-VOUS DE RECEVOIR DES SMS ? OUI NON

2ème REPRÉSENTANT LEGAL

NOM de Famille _____ Nom d'usage : _____ Prénom _____

Lien de parenté _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

 DOMICILE : _____  TRAVAIL : _____  PORTABLE : _____

Adresse mail : _____

PROFESSION : _____ Situation d'emploi : _____

Nombre total d'enfants à charge : _____

Nombre d'enfants à charge au Lycée Jean ZAY : _____

Souhaitez-vous être contacté en priorité ? : OUI NON

AUTORISEZ-VOUS LA COMMUNICATION DE VOTRE ADRESSE AUX ASSOCIATIONS DE PARENTS D'ELEVES : OUI NON

ACCEPTEZ-VOUS DE RECEVOIR DES SMS ? OUI NON

Autre PERSONNE À PRÉVENIR (facultatif)

NOM : _____ PRÉNOM : _____ Lien de parenté : _____

 DOMICILE : _____  PORTABLE : _____

Accepte-t-elle de recevoir des SMS ? OUI NON

Date :

Signature des représentants légaux :

NOM : _____ PRENOM : _____

ETABLISSEMENT D'ORIGINE : _____

LANGUES VIVANTES

(la 2^{ème} langue est obligatoire et correspond à celle étudiée au collège)

LANGUE VIVANTE A anglais
LANGUE VIVANTE B allemand espagnol italien par le CNED
(si suivi au collège)

OPTION



**Vous avez la possibilité de choisir
UNE option parmi les suivantes :**

Cependant, veuillez SVP en sélectionner 2
en indiquant un ordre de préférence ① et ②
L'attribution se fera en fonction des places
disponibles.



- SI - Sciences de l'Ingénieur
- CIT - Créativité et Innovation Technologique
- SL - Sciences de Laboratoire
- Biotechnologie

OU

- Je choisis de ne pas prendre d'option

Pour les élèves ayant demandé la section EURO ANGLAIS :

ADMIS EN SECTION EURO ANGLAIS : OUI NON

Fait à Thiers, le/...../2020

Signature des représentants légaux :

AUTORISATIONS DIVERSES 2020/2021

NOM : _____ Prénom : _____ classe : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ Qualité : INTERNE D.P. EXTERNE

Si l'élève possède un numéro de portable : _____

Si l'élève possède un courriel personnel : _____

A remplir pour tous les élèves

✦ Je soussigné(e), Madame, Monsieur, _____, autorise mon fils, ma fille à sortir de l'établissement lors des permanences régulières ainsi que dans le cas où le service d'enseignement serait modifié de manière exceptionnelle (absence professeur(s) imprévisible(s), modification d'emploi du temps, grève...). Les élèves de seconde ne peuvent être autorisés à sortir que lorsqu'ils ont deux heures consécutives de permanence. OUI NON

✦ J'autorise l'établissement à exploiter des photographies et/ou films où mon enfant pourrait apparaître :

- Dans le cadre scolaire (individuel ou groupe) OUI NON

- Dans le cadre d'une diffusion (presse locale, internet...) OUI NON

✦ Je reconnais être informé que mon enfant peut être amené à participer à des activités pédagogiques impliquant un déplacement hors du lycée, et je m'engage à prévenir le lycée en cas de mesures particulières à prendre (traitement, allergies graves, difficultés de déplacement)

TRANSPORT SCOLAIRE

L'élève prend un transport scolaire pour venir au lycée : OUI NON

Si oui, merci d'indiquer le nom du transporteur : _____ + ligne : _____

A remplir si demi-pensionnaire ou interne

✦ Je soussigné(e), Madame, Monsieur, _____, déclare que mon fils/ ma fille mangera le mercredi midi : OUI NON

A remplir si interne

✦ Je soussigné(e), Madame, Monsieur, _____, déclare que mon fils/ ma fille

- dormira le mercredi soir : OUI NON

- est autorisé à sortir le mercredi après-midi : OUI NON

(votre enfant est pris en charge en vie scolaire pour l'après-midi avec présence obligatoire, aussi en cas de changement ponctuel, merci de prévenir les CPE)

- dormira le dimanche soir : OUI NON

(Accueil possible le dimanche soir à partir de 19h, sur demande motivée, le self n'est pas assuré le dimanche soir)

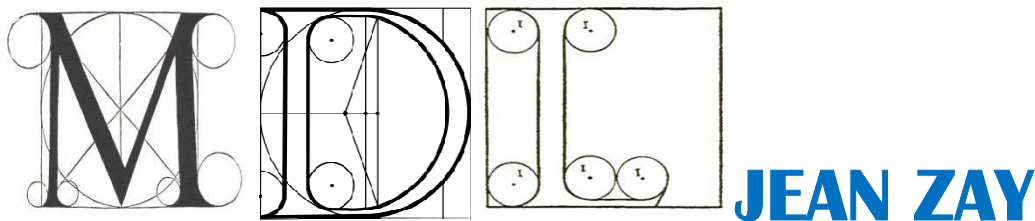
AUTORISATION ELEVE MAJEUR OU MAJEUR AVANT LA FIN DE L'ANNEE SCOLAIRE

✦ Je soussigné(e), Madame, Monsieur, _____, autorise mon enfant majeur (depuis le _____, à partir du _____) à justifier personnellement les divers documents de vie scolaire (autorisation d'absences, retard....)

Vu et pris connaissance, à _____, le ____/____/2020.

Signature des représentants légaux :

Signature de l'élève :



LA MAISON DES LYCÉENS DU LYCÉE JEAN ZAY

La MDL est une association organisée, animée et gérée par les lycéens et étudiants au bénéfice de la communauté scolaire

L'association a pour objet de fédérer les initiatives portées par les jeunes de l'établissement au service de l'intérêt collectif, notamment dans les domaines culturels, artistiques, sportifs, ludiques et humanitaires.

L'association s'inscrit pleinement dans les objectifs du projet d'établissement.

L'association concourt à l'acquisition de savoir-être, de savoir-faire et amène les jeunes à s'engager vers la prise d'autonomie et de responsabilité.

LA MDL DU LYCÉE JEAN ZAY C'est :

- La gestion de **l'espace détente des élèves** (cafétéria, babyfoot, billard, vente de viennoiseries, distributeurs de boissons...)
- La mise en œuvre des **sorties du mercredi**. (Patinoire, laser-game, court métrage....)
- Le **financement du club musique, du Brevet d'Initiation à l'Aéronautique (BIA)**....
- Le financement de la **formation des délégués**.
- **L'équipement de l'internat** (salle audio-visuelle et de musculation....)
- Les **soirées de l'internat** comme les soirées crêpes et la soirée de Noël...
- La **photographie scolaire**



Cotisation annuelle à la MDL du lycée Jean ZAY 2020-2021 (Coupon réponse à remettre avec la cotisation)

Nom.....

Prénom.....

Classe de Seconde Première Terminale Post Bac

Régime Externe D.P Interne

Règlement de : 7 euros pour les externes et DP ou 12 euros pour les internes

En espèces

Par chèque à l'ordre de la MDL du lycée Jean ZAY

Date et signature des représentants légaux

Date et signature de l'élève



***** FICHE D'URGENCE destinée au SERVICE INFIRMERIE *****

A REMPLIR par Les Représentants Légaux du (de la) Lycéen(enne) à chaque début d'Année Scolaire

Nom (en capitales) : Prénom :

Classe (à la Rentrée de Septembre 2020) : Date de naissance :

Régime de l'Elève : INTERNE DEMI-PENSIONNAIRE EXTERNE

Nom(s) et Prénom(s) du représentant légal :

Adresse du représentant légal :

Nom(s) et Prénom(s) du 2ème représentant légal:

Adresse du 2ème représentant légal:

En cas d'accident, l'Etablissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en inscrivant tous les numéros de téléphone demandés ci-dessous :

1. N° de téléphone du domicile du représentant légal :
2. N° de téléphone du domicile du 2ème représentant légal (si différent du rep. légal 1):
3. N° du travail du représentant légal :N° Portable :
4. N° du travail du 2ème représentant légal:N° Portable :
5. Adresse MAIL du représentant légal :
6. Adresse MAIL 2ème représentant légal :
7. Nom, Prénom, n° de téléphone et lien de parenté (le cas échéant) avec votre Fils ou votre Fille, d'une personne susceptible de vous prévenir dans les plus brefs délais :

En cas d'urgence, un Elève 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(e) Lycéen(e) mineur(e) ne peut sortir de l'Hôpital qu'accompagné(e) de sa famille.

VACCINATIONS : veuillez nous fournir les photocopies de toutes les pages correspondantes du Carnet de Santé de votre enfant.

Observations particulières que vous jugeriez utiles de porter à la connaissance de l'établissement : maladie(s), allergie(s) médicamenteuse(s) ou/et alimentaire(s), **P.A.I., P.A.P. en classe de 3^{ème}**, précautions particulières à prendre...

NOM, Prénom, Adresse complète et N° de téléphone du Médecin Traitant de votre Enfant :

** En cas d'informations confidentielles, veuillez remplir la fiche de renseignements jointe à ce dossier et la transmettre uniquement sous pli cacheté au Médecin Scolaire et à l'Infirmière de l'Etablissement. **

**** L'Etablissement ne saurait être tenu pour représentant d'incidents et/ou de défauts de prise en charge consécutifs à la non-communication des informations nécessaires au suivi infirmier et/ou médical. ****



***** FICHE DE RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONFIDENTIELS *****

Fiche à compléter si votre Fille ou votre Fils est :

- * Atteint(e) d'une Maladie Chronique pouvant nécessiter une prise de médicament(s) au long cours, durant le temps scolaire.
- * Susceptible de prendre un Traitement d'Urgence.
- * Atteint(e) d'un Handicap ou d'une Maladie Invalidante pouvant nécessiter des aménagements particuliers dans le cadre scolaire.

NOM : Prénom.....

Classe :..... Régime : INTERNE DEMI-PENSIONNAIRE EXTERNE

ADRESSE
.....

Coordonnées des Représentants Légaux :

TÉL. DOMICILE: /_/_/_/_/_/

TÉL. MOBILE : /_/_/_/_/_/

TÉL. PROFESSIONNEL : /_/_/_/_/_/

MAIL :

Maladie dont souffre votre enfant :

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

Traitement habituel (appellation précise du ou des médicament(s) prescrit(s) + Prescription Médicale :

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

Médecin prescripteur (Médecin Traitant ? Spécialiste ?) et coordonnées de ce(s) dernier(s) :

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

Observations particulières que vous jugeriez utiles de porter à notre connaissance :

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

En fonction des renseignements que vous aurez précisés, vous serez contacté (ée, és) par le Médecin Scolaire ou/et l'Infirmière de l'Etablissement pour établir avec vous, si nécessaire, un Projet d'Accueil Individualisé ou P.A.I., conformément à la circulaire n° 2003-135 du 8 Septembre 2003 relative à l'accueil en collectivité des enfants et adolescents atteints de troubles de la santé évoluant sur une année scolaire (ou plusieurs).

** A remettre sous pli cacheté à l'attention du Médecin Scolaire et/ou de l'Infirmière de l'Etablissement **

L'Etablissement ne saurait être tenu pour responsable d'incidents et/ou de défauts de prise en charge consécutifs à la non-communication des informations nécessaires au suivi infirmier et/ou médical.

NOM Prénom :

Classe :

*Charte des droits et des devoirs
du lycéen d'Auvergne-Rhône-Alpes*

Année scolaire 2020-2021

Depuis 2016, la Région Auvergne-Rhône-Alpes s'engage pour les lycéens du territoire à travers un grand plan d'investissements, d'extensions et de constructions de lycées mais également en offrant à ses jeunes la possibilité de bénéficier d'un « Pass'Région ».

Plus qu'une carte, ce nouveau Pass'Région est un véritable compagnon du quotidien qui répond à une logique claire : *si vous vous engagez pour votre région, votre région s'engage pour vous*. Cette charte que vous signez pour bénéficier du Pass'Région est donc un engagement réciproque.

1. La Région Auvergne-Rhône-Alpes s'engage à soutenir les lycéens

- Un soutien dès le début de votre cursus en vous garantissant à vous et à votre famille la **gratuité des manuels scolaires**.
- Un soutien qui se prolonge tout au long de l'année en vous permettant de profiter de nombreux **avantages culturels et sportifs**
- Enfin, un soutien affirmé en faveur de valeurs fortes comme **le mérite et l'effort** en valorisant **l'engagement des jeunes qui s'investissent pour les autres**

Pour retrouver l'ensemble des avantages, rendez-vous sur l'application smartphone du Pass'Région ou sur www.jeunes.auvergnerhonealpes.fr

2. Les lycéens s'engagent à agir avec responsabilité au sein des établissements

En signant cette charte, vous vous engagez à :

- Faire preuve de **respect vis-à-vis de l'ensemble des personnes, des agents régionaux, du personnel de l'Education nationale ainsi que de vos camarades, mais également à l'égard des locaux et matériels mis à votre disposition**
- **Agir de façon responsable au sein des établissements et au sein des structures partenaires du Pass'Région**
- Rendre l'ensemble des **manuels scolaires en bon état*** à la fin de l'année, condition impérative pour recevoir son jeu de manuels à la rentrée suivante

La Région Auvergne-Rhône-Alpes se donne le droit de suspendre ou de retirer définitivement les avantages du Pass'région en cas de non-respect de cette charte.

** Est considéré en « bon état » un manuel avec une couverture solide de l'ouvrage ainsi que des pages sans déchirure ni taches qui empêcheraient la bonne lecture dudit ouvrage.*

Signature de l'élève

Signature des responsables légaux