



Cochez la case correspondant à votre affectation :

- 1G Maths/Phys/SI
- 1G Maths/Phys/NSI
- 1G Maths/SI/NSI

- 1STL BIO
- 1STL SPCL

- 1STI2D

DOSSIER INSCRIPTION PREMIERE 2021 – 2022

(nouvel élève - scolarisé dans un autre établissement en 2020 - 2021)

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE

NOM..... Prénom.....

A RAPPORTER AU LYCEE JEAN ZAY :

- Pour les élèves admis en 1G : retour des dossiers d'inscription le 01 juillet 2021

- Pour les élèves admis en 1STI2D et 1STL : retour des dossiers d'inscription le 1^{er} juillet 2021

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 recto verso de la carte d'identité de l'élève **en cours de validité**
- 1 exeat (à demander à l'établissement fréquenté pendant l'année scolaire 2020/2021)
- 1 fiche de renseignements dûment complétée
 - **⚠ L'adresse mail du lycéen doit être fiable et pérenne car elle sera utilisée durant toute la scolarité au lycée notamment pour l'inscription au baccalauréat et l'envoi de documents officiels.**
 - **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 pour l'année scolaire 2020/2021 (à remettre au service vie scolaire le jour de la rentrée si vous ne pouvez pas l'obtenir au moment de l'inscription)

POUR LE SERVICE INTENDANCE

- 1 RIB du représentant légal et financier (veuillez svp inscrire au dos du RIB le nom, le prénom et la classe de l'élève)

POUR L'INFIRMERIE

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

POUR LE CDI

- La charte de l'utilisateur des manuels scolaires



Pour accéder à l'établissement, au restaurant scolaire, et obtenir leurs manuels scolaires, les élèves devront impérativement avoir leur carte pass' Région.

Fiche de renseignement

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 : _____

Scolarité de l'année scolaire 2020-2021

Nom de l'établissement : _____

Adresse de l'établissement : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

DIVISION (classe) : _____

Fiche de renseignement

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 : _____

TEL DOMICILE : _____ TEL TRAVAIL : _____ TEL 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 NONAUTORISEZ-VOUS LA COMMUNICATION DE VOTRE ADRESSE AUX ASSOCIATIONS DE PARENTS D'ELEVES : OUI NONACCEPTEZ-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 : _____

TEL DOMICILE : _____ TEL TRAVAIL : _____ TEL 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 NONAUTORISEZ-VOUS LA COMMUNICATION DE VOTRE ADRESSE AUX ASSOCIATIONS DE PARENTS D'ELEVES : OUI NONACCEPTEZ-VOUS DE RECEVOIR DES SMS ? OUI NON**Autre PERSONNE À PRÉVENIR (facultatif)**

NOM : _____ PRÉNOM : _____ Lien de parenté : _____

TEL DOMICILE : _____ TEL PORTABLE : _____

Accepte-t-elle de recevoir des SMS ? OUI NON**Fiche de renseignement**

NOM ET PRENOM DE L'ELEVE : _____ Division : _____

FICHE SCOLARITE 2021 - 2022

Nom : _____ Prénom : _____

Redoublant : Oui Non

Boursier : Oui Non

Régime : Demi-pensionnaire Interne Externe Interne -externé
(prend ses repas au lycée mais n'es pas hébergé au lycée)

Transport : Oui Non Circuit / n° ligne :

<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Générale	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} STI2D	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} STL
<p><u>Enseignement de spécialité</u></p> <p>(Cochez la combinaison choisie)</p> <p><input type="checkbox"/> Mathématiques Physique-Chimie Numérique et Sciences Informatiques (NSI)</p> <p>ou</p> <p><input type="checkbox"/> Mathématiques Physique-Chimie Sciences de l'Ingénieur (SI)</p> <p>ou</p> <p><input type="checkbox"/> Mathématiques Sciences de l'Ingénieur (SI) Numérique et Sciences informatiques (NSI)</p>	<p><u>Enseignement de spécialité obligatoire souhaité :</u></p> <p> Le choix de la spécialité se fera en classe de terminale</p> <p><i>Innovation Technologique et Eco-Conception (ITEC), Energie et Environnement (EE), Systèmes d'information et numérique (SIN), Architecture et construction (AC),</i></p>	<p><u>Enseignement de spécialité obligatoire</u></p> <p>Cochez la spécialité choisie :</p> <p><input type="checkbox"/> Biotechnologie</p> <p><input type="checkbox"/> Sciences physiques et chimiques en laboratoire (SPCL)</p>

2 langues vivantes obligatoires (1G, 1STI2D, 1STL)

LVA : Anglais

LVB :

Allemand

Espagnol

Italien en suivant les cours du CNED (si suivi en seconde)

SECTION EUROPEENNE ANGLAIS (1G, 1STI2D, 1STL)

OUI

NON

DNL à choisir :

DNL MATHS

DNL PHYSIQUE

Fait à _____ le _____

Signature des représentants légaux

AUTORISATIONS DIVERSES 2021/2022

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)

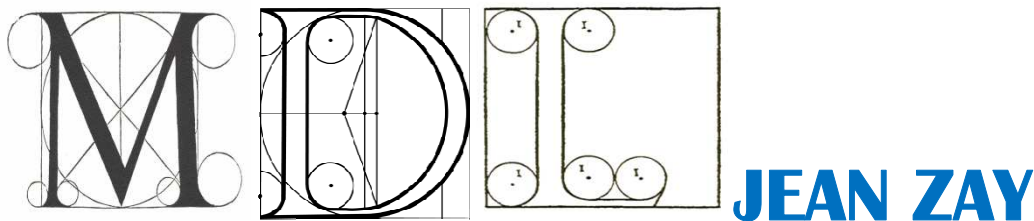
AUTORISATION ELEVE MAJEUR OU MAJEUR AVANT LE FIN DE L'ANNEE SCOLAIRE

✦ 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 ____/____/2021.

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 savoirs être, de savoirs 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 2021-2022 (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 INFIRMIERIE *****

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 2021) : 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. Veillez 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 resp. 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 du 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. ou/et P.A.P. en classe de Seconde, 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 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. ****



***** 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 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 2021-2022

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