

DOSSIER DE REINSCRIPTION - RENTRÉE 2023/2024

A rapporter au secrétariat de direction avant le 23 juin 2023

Contenu	- calendrier de rentrée - fiche secrétariat à compléter - fiche de renseignements médicaux de renouvellement - droit à l'image
Documents A restituer	- fiche secrétariat - photocopie de l'attestation de recensement (pour les élèves de + de 16 ans) - 1 attestation d'assurance scolaire 2023/2024 - droit à l'image - fiche de renseignements médicaux de renouvellement
Maison des Lycéens (MDL) : participation de 15 euros (par chèque à l'ordre de la MDL) la Maison des Lycéens finance : - les jeux et équipements mis à la disposition de tous les lycéens et des internes (machine à café, jeux, équipements sportifs) - les sorties et voyages scolaires du lycée. Elle soutient les actions du CVL (Comité de Vie Lycéenne) et de l'Association Sportive Cotisation obligatoire pour les élèves internes	
Carte PASS'REGION	Votre carte PASS'REGION sera automatiquement rechargée lors de votre <u>réinscription au secrétariat de direction</u>. En cas de perte de la carte il vous incombe de faire une déclaration de perte et 1 demande de renouvellement de carte en vous connectant à l'adresse suivante: passregion.auvergnerrhonealpes.fr
Transport scolaires SNCF (SAUF élèves internes)	Les demandes doivent s'effectuer sur le site de la Région https://transportscolaire.hautesavoie.auvergnerrhonealpes.fr/usager/
Transport scolaire autocar	- Inscription auprès des communautés de communes

RENTREE 2023-2024

	3 ^{ème} PREPA METIERS	1 ^{ère} année CAP	2 nd BAC PRO	2 nd année CAP	1 ^{ère} BAC PRO	T BAC PRO
Lundi 4 septembre	Rentrée à 8 heures	Rentrée à 8 heures 30	Rentrée à 9 heures	Pas de cours		
Appel dans le hall puis départ avec le professeur principal						
Mardi 5 septembre	Emploi du temps normal			Rentrée à 8 heures 8h-10h accueil avec le professeur principal Puis emploi du temps normal		

Pour les élèves internes la bagagerie sera ouverte dès 7h45 le lundi 4 /09/2023



FICHE SECRETARIAT, ANNE SCOLAIRE 2023-2024

Partie à compléter

NOM :	Prénom :	Sexe : F : ☐ G : ☐
Date de naissance :		Nationalité :
Scolarité rentrée 2023 / 2024	Classe :	
Responsable légal 1 : Nom – Prénom :		Téléphone : Fixe : Mobile : Autre :
Adresse :		Mail :
Responsable légal 2 :		Téléphone : Fixe : Mobile : Autre :
Adresse :		Mail :

Partie à compléter

Je souhaite me ré-inscrire au Lycée Professionnel du Chablais pour l'année scolaire 2023-2024 :

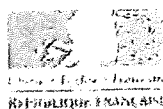
☐ OUI ☐ NON

☐ Interne ☐ ½ pensionnaire ☐ Externe

Rappel : Tout élève engagé dans une formation professionnelle (Bac Pro, CAP), sauf cas exceptionnel de ré-orientation ou de changement d'établissement à cause d'un changement d'adresse (demande sur dossier AFFELNET à faire obligatoirement avant le lundi 5 juin 2023), **doit** terminer sa formation dans l'établissement d'origine.

Signature des responsables légaux.

académie
Grenoble



RÉGION AUVERGNE-ROUNDE-AUVERNE
MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE
ET DE LA CULTURE
MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,
DE LA RECHERCHE
ET DE L'INNOVATION

FICHE DE RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX de renouvellement

A remplir par les parents ou tuteurs légaux de l'enfant

*Dans le cadre de l'aptitude à suivre une formation professionnelle et obligatoire
(code du travail : articles D4153-41 à D4153-47)*

Nom et prénom de l'élève.....

Né(e) le :/...../.....

Classe et section :

Depuis la dernière visite médicale, votre enfant a-t-il eu des problèmes de santé ? ☐ oui ☐ non

Si oui précisez :

Suit-il un traitement ? : ☐ oui ☐ non

Si oui lequel :

A-t-il eu un accident ? : ☐ oui ☐ non

Si oui précisez :

A-t-il été hospitalisé ? ☐ oui ☐ non

Si oui précisez ou et combien de temps :

Avez-vous d'autres informations à nous communiquer au sujet de sa santé.

Date et signature du représentant légal de l'élève.

A remettre sous pli cacheté pour le service de santé de l'établissement scolaire.

DROIT A L'IMAGE

Année scolaire 2023-2024

Dans le cadre de ses activités pédagogiques votre enfant est susceptible d'être photographié ou filmé.

Je soussigné (e) M Mme

Père, mère, tuteur légal de l'élève

NOM : Prénom : Classe :

Autorise la diffusion des photos ou films sur lesquels apparaît mon enfant :

- | | | |
|---------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| - sur le site Internet du Lycée | OUI ☐ | NON ☐ |
| - sur les panneaux d'affichage | OUI ☐ | NON ☐ |
| - dans la presse | OUI ☐ | NON ☐ |

A le

Signature des parents ou du tuteur légal :