



LYCÉE POLYVALENT ÉLIE CASTOR

1 Contre Allée Bd Bellony – BP 803 – 97388 Kourou cedex

Téléphone : 0594.22.36.94 Télécopie : 0594.22.32.36

SIRET n° 19973261100017 – Code APE : 802 A

Email : 9730308x@ac-guyane.fr

DOSSIER D'INSCRIPTION ANNÉE SCOLAIRE 2020-2021

ÉLÈVE

NOM	<input type="text"/>	PRÉNOM	<input type="text"/>	SEXE	F	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>
Né (e) le	<input type="text"/>	Lieu de naissance	<input type="text"/>	Pays	<input type="text"/>			
Nationalité	<input type="text"/>		N° de téléphone	<input type="text"/>				
N° INE	<input type="text"/>	E-Mail (obligatoire)	<input type="text"/>					
Adresse	<input type="text"/>		Code postal	<input type="text"/>	Ville	<input type="text"/>		

SCOLARITÉ DE L'ANNÉE EN COURS 2020-2021

Division	<input type="text"/>	Options (pour les 2ndes GT)	<input type="text"/>					
Langues	LV1	<input type="text"/>	LV2	<input type="text"/>	Options (pour BAC PRO)	<input type="text"/>		

RESPONSABLE LÉGAL 1

NOM	<input type="text"/>	PRÉNOM	<input type="text"/>					
Profession	<input type="text"/>		Lien de parenté	<input type="text"/>				
Adresse	<input type="text"/>		Code Postal	<input type="text"/>	Ville	<input type="text"/>		
N° Tel	Portable	<input type="text"/>	Domicile	<input type="text"/>	Travail	<input type="text"/>		
E-Mail	<input type="text"/>				Nombre d'enfant(s) à charge	<input type="text"/>		

RESPONSABLE LÉGAL 2

NOM	<input type="text"/>	PRÉNOM	<input type="text"/>					
Profession	<input type="text"/>		Lien de parenté	<input type="text"/>				
Adresse	<input type="text"/>		Code Postal	<input type="text"/>	Ville	<input type="text"/>		
N° Tel	Portable	<input type="text"/>	Domicile	<input type="text"/>	Travail	<input type="text"/>		
E-Mail	<input type="text"/>				Nombre d'enfant(s) à charge	<input type="text"/>		

AUTRE PERSONNE À CONTACTER

Famille d'accueil	<input type="checkbox"/>	Famille hôte	<input type="checkbox"/>	Membre de la famille	<input type="checkbox"/>			
NOM	<input type="text"/>	PRÉNOM	<input type="text"/>					
Profession	<input type="text"/>		Lien de parenté	<input type="text"/>				
Adresse	<input type="text"/>		Code Postal	<input type="text"/>	Ville	<input type="text"/>		
N° Tel	Portable	<input type="text"/>	Domicile	<input type="text"/>	Travail	<input type="text"/>		
E-Mail	<input type="text"/>				Nombre d'enfant(s) à charge	<input type="text"/>		

SCOLARITÉ

Régime Externe Demi-Pensionnaire Interne

La somme due doit être réglé par chèque à l'ordre de l'agent comptable du LPO Élie Castor
(inscrire au dos du chèque le nom, prénom et classe de l'élève)

Élève boursier Oui Non

Transport scolaire Oui Non Compagnie de bus

CORRESPONDANT OBLIGATOIRE SUR KOUROU POUR LES INTERNES

Le correspondant remplace la famille pour tous les problèmes urgents: maladie, hospitalisation, congés, sanctions, prise en charge de l'élève en cas d'éviction scolaire ou de fermeture prématurée de l'établissement (grève des personnels, etc.), autorisation exceptionnelle de sortie, etc.

Famille d'accueil Famille hôtebergeante Membre de la famille

NOM PRÉNOM

Lien de Parenté Profession

Adresse Code Postal Ville

N°Tél (obligatoire) Portable Domicile Travail

E-mail

Adhésion à la maison des lycéens (5 euros)

COTISATIONS et ADHÉSIONS les cotisations seront à régler à la rentrée scolaire

TENUE RÉGLEMENTAIRE:

Tous les élèves se doivent d'adopter une tenue réglementaire propre et décente (**DESSOUS NON APPARENTS**) et avoir un comportement correct.

S'ils ont EPS ou atelier, les élèves se changent aux vestiaires prévus à cet effet.

La tenue réglementaire:

- Haut gris pour tous.
- Le bas pour les garçons doit être un pantalon jean ou un bermuda au niveau du genou, de couleur foncée, **non déchiré**, assorti d'une ceinture adaptée de telle sorte que les sous-vêtements ne soient pas visibles.

LES ÉLÈVES QUI NE RESPECTENT PAS CETTE RÈGLE NE SERONT PAS ADMIS AU LYCÉE.

- Le bas des filles doit être un pantalon jean ou une jupe au niveau des genoux, de couleur foncée, **non déchiré**. Les décolletés sont strictement interdits.
- Les couvre chefs sont interdits dans l'enceinte de l'établissement.
- Les chaussures doivent être fermées ou avec une attache à l'arrière pour les sandales. Les claquettes sont strictement interdites.

L'accès aux ateliers implique, sans dérogation, le port de la tenue réglementaire et des chaussures de sécurité ainsi que les E.P.I (équipements de protection individuelle). Les élèves ayant les cheveux longs doivent les attacher par mesure de sécurité.

Les élèves sans tenue de travail adaptée seront exclus du cours et conduits en permanence avec un devoir.

Une tenue adaptée est exigée pour l'EPS (voir charte EPS).

Suivant les sections des élèves, des tenues professionnelles pourront être proposées par l'équipe enseignante.

Après avoir pris connaissance du règlement intérieur je m'engage à le respecter.

À Kourou le:

Signature de l'élève:

DROIT À L'IMAGE ET À LA DIFFUSION DE RÉALISATION SCOLAIRE

En application de l'article 9 du code civil et de l'article 121-2 du code de la propriété intellectuelle:

J'autorise :

- ① *La diffusion des photographies de mon fils (ma fille) et ses réalisations scolaires sur le site académique et sur le site du lycée, en dehors de toute exploitation commerciale, pour une durée indéterminée:*

OUI NON

- ② *La prise de photos de mon enfant, dans le cadre de photos de classe:*

- *Individuelles* OUI NON

- *Collectives* OUI NON

Date: Signature du représentant légal:

Nous déclarons sur l'honneur que tous les éléments portés à la connaissance du Lycée Polyvalent Élie Castor sont rigoureusement exacts et nous confirmons notre demande d'inscription pour l'année scolaire 2020-2021 au chef d'établissement.

Bon pour accord,

Fait à Le

Signatures obligatoires précédées de la mention manuscrite « lu et approuvé » :

De l'élève	Du responsable légal 1	Du responsable légal 2	Autre

INSCRIPTION 2^{nde} GT, 2^{nde} BAC PRO ET 1^{ère} CAP

LISTE DES PIÈCES OBLIGATOIRES

À ENVOYER PAR LA POSTE

OU À DÉPOSER DANS LA BOÎTE AU LYCÉE (entre 8h00 et 13h00)

AVEC LE DOSSIER COMPLET

AVANT LE 24 JUIN 2020

Nous ne faisons pas de copie

- 1 justificatif de domicile (préciser l'intention d'un changement d'adresse)
 - 4 photos d'identités récentes avec le nom, prénom et la classe inscrits au dos
 - Attestation d'Assurance scolaire 2020-2021
- Si vous souhaitez recevoir votre diplôme à domicile*
- 1 grande enveloppe 320 X 260 krafts à dos cartonné affranchie au tarif de 7 € de timbres poste
 - 1 Recommandé avec Avis de réception vierge (A récupérer à la poste)

Les photocopies lisibles de(s) :

- Pour les élèves d'origine étrangère: Extrait d'acte de naissance de moins de 6 mois traduit en français
- Pièce d'identité recto-verso de l'élève (**obligatoire**)
- Pièce d'identité recto-verso des parents (ou responsables légaux) ou de la carte de séjour des parents
- Vaccins obligatoires (DTP – Fièvre jaune) + carnet de santé (**obligatoire**)
- Dispense de sport (**si dispense à l'année**)
- Attestation de recensement (ressortissants français) ou JDC si + de 16 ans
- Attestation d'assuré social où figure le nom de l'élève (en 2 exemplaires si internat)
- Attestation CAF si l'enfant est allocataire

Fiches fournies par l'établissement :

- Fiche infirmerie
- Fiche d'urgence
- Fiche d'autorisation de travail sur machine dangereuse (pour les filières froid et bois)
- Charte d'utilisation du réseau informatique du Lycée
- Adhésion MDL

Pour la Secrétaire de Gestion :

- RIB
- Notification de Bourse
- 1 photo
- Attestation de la CAF datant de moins de 3 mois
- Photocopie de la Pièce d'identité de l'élève
- Fiche intendance inscription pour DP / Internat
- Prévoir un versement de 100€ pour le Demi-pension
de 200€ pour l'Internat (en chèque ou en espèce)
- Photocopie du livret de famille



FICHE INFIRMERIE
 Strictement confidentielle
 à remettre à l'infirmière

Classe:

Droits d'inscription
 usage oui non

Extérie oui non

Déjà-perforatoire oui non

Inferme: oui non

Si oui 5/7 ou 7/7



IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

NOM : Prénom : Né(e) le :

Adresse domicile :

Code postal : Ville :

Qualité : Extérie Demi-pensionnaire Intern

Dernier établissement fréquenté et classe :

Vision : Lunettes Lentilles

Enfant : oui non Nombre :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA SANTÉ DE L'ÉLÈVE

Présente-t-il des difficultés de santé ? (maladie, allergie, contre-indication médicamenteuse, alimentaire, handicap, maladie psychologique, cardiaque, diabète)

Suit-il un traitement ? Si oui, lequel :

Votre enfant nécessite-il (elle) un PAI (projet d'accueil individualisé pour la prise en charge de sa santé au lycée) Oui Non

Date du dernier rappel DTP (Diphtérie, Tétanos, Polio) :

Date des 2 vaccins de Rougeole :

Date du vaccin sur la Fièvre Jaune :

Nom du médecin traitant ou spécialiste et téléphone :

Dans l'intérêt de l'élève, avez-vous d'autres remarques à nous signaler ?

PROTOCOLE D'URGENCE
 (En application du règlement en vigueur)

En cas d'urgence, un avis médical sera demandé au centre 15 (SAMU) qui décidera de la prise en charge la plus adaptée.
 Dans tous les cas, les frais occasionnés seront à votre charge.
 N°SS:.....
 (Cette mention est destinée uniquement à faciliter les transports sanitaires de l'élève)

Personnes à prévenir en priorité :

En cas d'absence, autre personne pouvant être prévenue :

Nom : Prénom :

Téléphones :

COORDONNÉES RESPONSABLES LÉGAUX

	Mère	Père	Responsable ou tuteur
NOM			
Prénom			
Adresse domicile			
Tél. domicile			
Tél. travail			
Tél. portable			
Adresse Mail			

Adresse mail du responsable sur Kourou.....
 Tél responsable sur Kourou :

SIGNATURES

Élève Mère Père Responsable ou tuteur



LYCÉE POLYVALENT ÉLIE CASTOR

1 contre allée Bd BELLONY
BP 803 – 97388 KOUROU Cedex
Tél : 0594 22 36 94/ Fax : 0594 22 32 36
Mail : ce.9730308x@ac-guyane.fr



NOTE IMPORTANTE

La fiche infirmerie est à remplir, signer

Et à mettre **sous enveloppe cachetée** à

L'Attention de l'Infirmière.

L'enveloppe est à joindre au dossier d'inscription,

Et à déposer au LPO Elie CASTOR

Ou à envoyer par LA POSTE.



Lycée Polyvalent Elie CASTOR
 1 contre allée Bd BELLONY
 BP 803 – 97388 KOUROU Cedex
 Tél : 0594 22 36 94/ Fax : 0594 22 32 36



FICHE D'URGENCE DE L'ELEVE A L'ATTENTION DES PARENTS
 (A classer dans le dossier au secrétariat des élèves)

ANNEE SCOLAIRE : Classe :
 Nom de l'élève : Prénom :
 Date de naissance : Tél élève :

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

N° et adresse du centre de Sécurité Sociale :

N° et adresse de l'assurance scolaire :

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 au moins un numéro de téléphone.

Pensez à communiquer les changements de numéro.

N° de téléphone du domicile : N° de Portable:.....

N° du travail du père : N° du travail de la mère

Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

-Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitement en cours, précautions particulières à prendre):

.....

❖ **Si votre enfant est atteint d'une maladie susceptible d'avoir un retentissement sur sa vie au sein de l'établissement, veuillez renseigner la fiche médicale confidentielle jointe et la transmettre sous enveloppe cachetée à l'attention de l'infirmière scolaire et/ou du médecin scolaire.**

❖ ***En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté (par le médecin régulateur du 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 qu'accompagné de sa famille.***

VACCINATIONS OBLIGATOIRES POUR L'INSCRIPTION AU LYCEE

Les élèves sont priés de joindre les photocopies des certificats de vaccinations suivantes :

- ❖ **Vaccin antitétanique** : date du dernier rappel :/...../.....
- ❖ **Vaccin antituberculeux** : date :/...../.....
- ❖ **Vaccin contre la fièvre jaune** : date :/...../.....

Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

* Document non confidentiel à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire