

# DOSSIER D'INSCRIPTION

Année scolaire 2019/2020

## Seconde BAC PRO

Photo  
d'identité  
récente  
de l'élève

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE

1/3

#### 2<sup>nd</sup>e Bac Pro *(Cochez la filière concernée)*

- Aménagements Paysagers (AP)  
 Productions Horticoles (PH)  
 Gestion des Espaces Naturels et Ruraux (GENR)  
 Contrôle en Agriculture Environnement et Laboratoire (CAEL)  
 Technicien Conseil Vente en animalerie (TCVA) *(1<sup>er</sup> et terminale en apprentissage)*

Langue Vivante 1 choisie :  ANGLAIS  ALLEMAND

Qualité :  INTERNE  DEMI-PENSIONNAIRE  EXTERNE

**NOM** (en majuscules) et **Prénom usuel** ..... Sexe : M  / F

Prénoms de l'état civil ..... Nationalité .....

Date de naissance ..... Lieu ..... Département .....

N° Identifiant de l'élève correspondant à 10 chiffres + 1 lettre (EXEAT fournit par l'établissement d'origine)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**ADRESSE DE L'ÉLÈVE** .....

Code Postal ..... Ville .....

N° de téléphone ..... N° de portable .....

**ETABLISSEMENT D'ORIGINE** (Nom et adresse complète) .....

Code Postal ..... Commune .....

N° de téléphone ..... Classe fréquentée : .....

Diplôme obtenu ..... en (année) .....

**TRANSPORT** :  TRAIN  VEHICULE PERSONNEL

Si véhicule personnel : n° d'immatriculation .....

N° permis de conduire : .....

Adresse assurance : .....

# RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

<b>PERE responsable légal</b> <input type="checkbox"/>	<b>Les deux</b> <input type="checkbox"/>	<b>Autre.....</b> <input type="checkbox"/>	<b>MERE responsable légal</b> <input type="checkbox"/>
Situation familiale : <input type="checkbox"/> mariés <input type="checkbox"/> séparés <input type="checkbox"/> divorcés <input type="checkbox"/> veuf (ve) <input type="checkbox"/> concubinage			
<b><u>SAISIR OBLIGATOIREMENT LES COORDONNEES DES 2 PARENTS</u></b>			
Parents séparés : envoi des bulletins aux deux responsables légaux (copie acte de divorce) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
<b>NOM</b> ..... Prénom ..... Né(e) le.....à..... <b>ADRESSE COMPLETE DU DOMICILE</b> ..... Code Postal ..... Commune ..... N° Téléphone du domicile ..... N° Portable ..... Adresses mail : .....	<b>NOM</b> ..... Prénom ..... Né(e) le.....à..... <b>ADRESSE COMPLETE DU DOMICILE</b> ..... Code Postal ..... Commune ..... N° Téléphone du domicile ..... N° Portable ..... Adresse mail : .....		
<b>EMPLOI</b> ..... NOM et adresse du lieu de travail ..... N° Téléphone .....	<b>EMPLOI</b> ..... NOM et adresse du lieu de travail ..... N° Téléphone .....		
En cas d'absence et d'urgence, indiquer le(s) nom(s) des personnes pouvant être contactées :			
NOM .....		Lien avec l'élève .....	
N° Téléphone .....			
<b>Autorise la communication de ses coordonnées*</b> (* Aux représentants et associations des parents d'élèves)	<input type="checkbox"/> <b>oui</b>		<input type="checkbox"/> <b>non</b>

Je soussigné(e) père – mère – tuteur légal :  **oui**  **non**

- ✓ Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements précisés sur ce document.
- ✓ M'engage à payer la pension (internat – demi-pension) pendant la durée de la scolarité, conformément au tarif en vigueur. A défaut de paiement, je reconnais m'exposer à ce que le recouvrement en soit poursuivi, conformément à la réglementation en vigueur.

ELECTION DES REPRESENTANTS DES PARENTS D'ELEVES		Oui	Non
Je soussigné, Mme, M....., déclare être candidat(e) aux élections des représentants des parents au conseil suivant :	<b>Conseil de Classe</b>		
	<b>Conseil Intérieur</b>		
	<b>Conseil d'Administration</b>		

# REGLEMENTATIONS

3/3

Acceptation des règles régissant le lycée		Oui	Non
Je soussigné, Mme, M..... déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'établissement, en comprends les termes, en accepte les clauses et m'engage à les respecter.	Règlement intérieur		
	Droit à l'image		
Faire précéder la signature de la mention « <u>Lu et approuvé</u> »			
<b>Responsable légal :</b>	<b>Elève :</b>		

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'EPL les Sillons de Haute Alsace pour Gestion de la scolarité et des passages des élèves à l'infirmerie. Elles sont conservées pendant le temps de la scolarité de l'élève. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire modifier en contactant l'établissement.

## AUTORISATION DE SORTIE

Je soussigné(e).....représentant légal de l'élève.....  
 en classe de..... autorise les sorties suivantes :

ELEVE DEMI-PENSIONNAIRE ET ELEVE EXTERNE	Autorise	N'autorise pas
Autorisation à quitter l'établissement en cas d'absence de cours durant la journée		

ELEVE INTERNE	Autorise	N'autorise pas
MERCREDI de 13h30 à 17h30 (retour internat)		
SORTIE EXTRA-SCOLAIRE (ALESA/Association sportive)		
Autorisation à quitter l'établissement en cas d'absence de cours durant la journée		

Fait à ..... le .....  
(Valable toute l'année scolaire)

**Date et Signature des parents,**

**Date et Signature de l'élève,**

### LE DOSSIER D'INSCRIPTION COMPLET DOIT :

- **Etre apporté au lycée le lundi 08 juillet 2019 entre 9h à 12h et 13h30 à 17h30**