

DOSSIER DE REINSCRIPTION 3ème Prépa Professionnelle Lycée Professionnel

Année scolaire 2017-2018

NOM et Prénom de l'élève :

CLASSE 3ème Prépa Professionnelle

Votre enfant est admis au lycée général, technologique de Première et Terminale. Son inscription ne sera définitive qu'après retour de ce dossier.

soit par mail : inscription.savina22@ac-rennes.fr

soit par voie postale : Lycée Savina - Bureau des Inscriptions- 5 place de la République - 22220 Tréguier.

Vous avez, par ailleurs, la possibilité d'être reçu pour les formalités d'inscription au Bureau des Inscriptions (Vie Scolaire) : du mardi 26 juin jusqu'au lundi 3 juillet 2017.

La remise du dossier en main propre est à privilégier.

Le Bureau des Inscription (Vie Scolaire) est ouvert du lundi au vendredi de 8h30 à 17h00.

La liste des manuels scolaires ainsi que celle des équipements spécifiques : en EPS et aux ateliers sera consultable sur le site du Lycée :

« www.lycee-savina.fr », à partir du lundi 27 juin 2017.

Liste des pièces à fournir

- le présent document à nous remettre complété, daté et signé.
- en cas de séparation, copie de l'extrait de jugement concernant la garde des enfants
- 1 fiche médicale (infirmierie).
- 1 fiche d'inscription internat 2017-2018
- 1 fiche destinée au service de gestion.
- 2 Relevés d'Identité Bancaire (RIB) accompagnés de la fiche d'autorisation de prélèvement complétée et signée.
- un chèque de 10 € à l'ordre de la Maison Des Lycéens (MDL). Cette contribution volontaire permet la mise en place et le fonctionnement d'activités et d'animations accessibles aux élèves tels que la , les différents clubs (théâtre, musique), les sorties (patinoire, ...), cafétéria.
- un chèque de 16 € à l'ordre de l'Association Sportive du lycée Savina. Cette adhésion volontaire permet la pratique d'activités physiques hors temps scolaire (badminton, tennis de table, futsal, musculation et préparation physique, ...

Madame, Monsieur, responsables légaux de

l'enfant , ont pris connaissance du

Règlement Intérieur du Lycée et de ses annexes sur le site de l'établissement
«www.lyceesavina.fr» et en acceptent sans réserve toutes les dispositions.

Date et signature :

LYCEE Joseph Savina
TRÉGUIER
Le Proviseur,

C. DANDO-MATHIEU

Identité de l'élève

NOM : Prénoms :

Né(e) le : Commune de naissance :

Département de naissance :

Pays de naissance : Sexe : M F

Scolarité 2017 – 2018

Régime souhaité : Interne Demi-Pensionnaire Externe

Doublement : OUI NON

Aménagement : PAI PAP Dossier handicap

Options : cocher la ou les case(s) correspondante(s) :

<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/> Espagnol	<input type="checkbox"/> 3ème Prépa Professionnelle
----------------------------------	-----------------------------------	---

Scolarité de l'année précédente 2016 – 2017

Nom de l'établissement :

Type d'établissement : Public Privé

Ville : Département :

Ministère de rattachement : Education Nationale Autre (ex: Agriculture)

Classe d'origine : L.V.2 :

Responsable légal 1 (Responsable financier : Oui Non)

NOM : Prénom : Lien de parenté :

Adresse :

Code postal : Commune :

@ Email (obligatoire):

 Domicile :

 Portable :

 Travail :

Situation emploi : 1- en activité 2- au chômage 3- préretraite, retraite 4- autre situation (sans activité et non retraité)

Profession :

Code profession : (voir en page 4)

Nombre total d'enfants à charge :

Nombre d'enfants à charge en lycée et/ou collège public :

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : OUI NON


Responsable légal 2 (Responsable financier : Oui Non)

NOM : Prénom : Lien de parenté :


Adresse :

Code postal : Commune :

@ Email (obligatoire):

 Domicile :

 Portable :

 Travail :

Situation emploi : 1- en activité 2- au chômage 3- préretraite, retraite 4- autre situation (sans activité et non retraité)

Profession :

Code profession : (voir en page 4)

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : OUI NON


Personne à prévenir (si différent des responsables 1 et 2)


NOM : Prénom : Lien de parenté :

Adresse :

Code postal : Commune :

@ Email (obligatoire):

 Domicile :

 Portable :

 Travail :

Date : Signature du ou des responsable(s) :

CODIFICATION DES PROFESSIONS ET CATEGORIES SOCIALES

AGRICULTEURS 10- Agriculteurs ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEF D'ENTREPRISE 21- Artisans 22- Commerçants et assimilés 23- Chefs d'entreprises de dix salariés et plus CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPERIEURES 31- Professions libérales 33- Cadres de la fonction publique 34- Professeurs et assimilés 35- Professions de l'information des arts et des spectacles 37- Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise 38- Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	PROFESSIONS INTERMEDIAIRES 42- Instituteurs et assimilés 43- Professions intermédiaires de la santé et du travail social 44- Clergé, religieux 45- Professions intermédiaires administratives de la fonction publique 46- Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises 47- Techniciens 48- Contremaîtres, agent de maîtrise EMPLOYES 52- Employés civils et agents de service de la fonction publique 53- Policiers et militaires 54- Employés administratifs d'entreprises 55- Employés de commerce 56- Personnels des services directs aux particuliers	OUVRIERS 61- Ouvriers qualifiés 66- Ouvriers non qualifiés 69- Ouvriers agricoles RETRAITES 71- Retraités agriculteurs exploitants 72- Retraités artisans, commerciaux et chefs d'entreprise 73- Retraités cadres et professions intermédiaires 76- Retraités employés et ouvriers AUTRES INACTIFS 81- Chômeurs n'ayant jamais travaillé 82- Personne sans activité professionnelle
--	--	---

Les informations que vous êtes tenus de fournir
 La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'information vous concernant que vous pouvez

Plus d'informations sur <http://www.lycee-savina.fr/>

