

RENTREE 2018-2019 B.T.S.

Vous êtes affecté(e) au Lycée Saint-Exupéry pour l'année scolaire 2018/2019, en BTS.

RENTREE: Lundi 3 SEPTEMBRE 2018 à 9h10

Votre inscription ne sera définitive que lorsque nous aurons reçu les documents suivants au plus tard pour le 20 juin 2018 :

Envoi à l'adresse suivante (pas d'envoi par mail):

Lycée Saint-Exupéry – Allées de Lattre de Tassigny – 17028 La Rochelle cedex1

- Dossier d'inscription
- Fiche d'urgence
- Photocopie de votre carte d'identité
- 1 photo récente (inscrire votre nom au verso)
- Votre notification de bourses du CROUS (à défaut la fournir **dès** la rentrée, important, conditionne le paiement des bourses)
- Photocopies des 3 bulletins scolaires de la classe de terminale

- Photocopie de **l'attestation de sécurité sociale du parent** qui vous couvre (pas de photocopie de carte vitale)

- Votre relevé de notes du baccalauréat attestant de votre admission
(ne pas attendre les résultats du bac pour retourner votre dossier, vous nous ferez parvenir le relevé lorsqu'il sera en votre possession).

Une information sur la nouvelle sécurité sociale étudiante aura lieu au lycée à la rentrée.

Fiche d'urgence

DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire

Identité de l'élève

Nom : _____
Prénoms : _____
Sexe (M ou F) : _____
Né(e) le : _____ à _____
Nationalité : _____

Scolarité année 2018-2019

Classe : _____
Régime : _____

Scolarité année 2017-2018

Classe : _____
Etablissement : _____
Commune : _____
Date de fin de scolarité dans l'établissement : _____

Représentant légal - Financier

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____
Commune : _____
Pays : _____
☎ dom. : _____ ☎ travail : _____ ☎ portable : _____

Représentant légal

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____
Commune : _____
Pays : _____
☎ dom. : _____ ☎ travail : _____ ☎ portable : _____

Personne à contacter

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____
Commune : _____
Pays : _____
☎ dom. : _____ ☎ travail : _____ ☎ portable : _____

Autres renseignements

N° et adresse du centre de sécurité sociale : _____
N° et adresse de l'assurance scolaire : _____

En cas d'urgence, un élève 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 élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille ou, pour les élèves internes, selon les modalités définies dans le règlement intérieur de l'établissement.

Informations complémentaires

Date du dernier rappel antitétanique : _____ (pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)
Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre...): _____
_____ (poursuivre au verso si besoin)
NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant : _____

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement.