

<u>NOM - PRÉNOM</u>	<u>FORMATION 2024/2025</u>
<p>Pour une meilleure prise en charge de l'élève, merci de cocher si concerné :</p> <p><input type="checkbox"/> P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé)</p> <p><input type="checkbox"/> P.A.P. (Plan d'Accompagnement Personnalisé)</p> <p><input type="checkbox"/> M.D.P.H. (relève de la Maison Départementale des Personnes Handicapées)</p>	

DOSSIER D'INSCRIPTION EN CLASSE PTSI

LE DOSSIER D'INSCRIPTION COMPLET DOIT :

- SOIT PARVENIR PAR LA POSTE
- SOIT ETRE DÉPOSÉ DANS **LA BOITE AUX LETTRES « Inscriptions »**
A L'ENTRÉE DU LYCÉE ils sont sur Dumont

POUR LE 8 JUILLET 2024 DERNIER DÉLAI

En cas de refus prévenir impérativement le lycée
au **02.31.95.58.00**
ou par mail ce.0142133t@ac-normandie.fr

*Les informations de rentrée vous seront communiquées ultérieurement sur le
site internet*

AVERTISSEMENT : Pour que l'inscription soit effective vous devez nous faire parvenir ce **dossier COMPLET (voir pièces demandées au verso)** en respectant la **date limite de retour**. Faute de quoi la place sera attribuée à un autre candidat.

FICHE SECRETARIAT

Identité de l'étudiant - responsable légal 1

NOM : Sexe : F M
Prénoms :
Né(e) le / / à Dépt. : Nationalité :
Adresse :
Code postal : Commune : Pays :
 domicile :  Travail :  portable :
@ mail :
Acceptez-vous de recevoir des SMS : OUI NON

L'élève dispose-t-il :
 Connexion Internet Ordinateur Imprimante

Scolarité année 2023/2024

Classe : Date d'entrée :
Langue Vivante A

Scolarité année 2022/2023

Classe :
L.V.A L.V.B Option Option
Établissement :
Commune :

Parent - responsable légal 2

NOM d'usage : NOM de famille (de naissance) :

Prénom : Lien de parenté* :

Adresse :

Code postal : Commune : Pays :

 domicile :  Travail :  portable :

@ mail :

Nombre d'enfants à charge : Nombre d'enfants scolarisés au lycée Dumont D'Urville-Laplace :

Situation d'emploi : Actif Retraité Sans emploi

Profession :

Acceptez-vous de recevoir des SMS : OUI NON

Acceptez-vous de communiquer vos coordonnées aux associations de parents d'élèves : OUI NON

Autre personne à contacter

NOM d'usage : NOM de famille (de naissance) :

Prénom : Lien de parenté* :

Adresse :

Code postal : Commune : Pays :

 domicile :  Travail :  portable :

@ mail :

* Le lien avec l'élève est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beau-parent)

Je certifie l'exactitude des informations renseignées.

Date...../...../..... Signature :

 **Nous vous demandons de signaler impérativement toute modification (situation, adresse, téléphone, courriel, ...) intervenant en cours d'année à l'adresse ce.0142133t@ac-normandie.fr.**

le candidat devra compléter un questionnaire de pré-inscription dans lequel lui sera proposé des formations

Afin de procéder à son inscription à l'université de Caen, le candidat devra compléter un questionnaire de pré-inscription dans lequel lui sera proposé des formations conformément aux annexes pédagogiques signées dans le cadre de la convention de partenariat entre nos établissements.

Une fois ce questionnaire complété et transmis, le candidat recevra dans les meilleurs délais un mail.

<https://enquetes.unicaen.fr/index.php/461129?lang=fr>

LES DOSSIERS INCOMPLETS NE POURRONT ÊTRE TRAITÉS

- ADMINISTRATION

Pointage Cadre réservé
par la famille à l'administration

PIÈCES À FOURNIR OBLIGATOIREMENT	- le présent dossier complété, à retourner obligatoirement avec les pièces demandées		
	- FRAIS DE CORRESPONDANCE et DE REPROGRAPHIE – obligatoire : 25 euros Ce versement doit être effectué soit par un seul chèque (1) à l'ordre de l'AGENT COMPTABLE du LYCÉE DUMONT D'URVILLE - LAPLACE soit en espèces contre un reçu		
	- L'attestation CVEC (contribution à la vie étudiante et de campus) https://cvec.etudiant.gouv.fr		
	- 1 photocopie de la carte d'identité recto/verso		
	- 1 copie de la carte vitale (à agraffer à la fiche d'urgence infirmerie)		
	- 1 copie du PPS (Projet Personnalisé de Scolarisation ou Gevasco) ou du PAP (Plan d'Accompagnement Personnalisé), <i>En cas de dyslexie</i> : 1 copie du bilan orthophonique - <i>Sous enveloppe cachetée et agrafée à la fiche d'urgence infirmerie</i>		
	- 1 copie du PAI (Projet d'Accueil Individualisé) si établi au collège <i>Sous enveloppe cachetée et agrafée à la fiche d'urgence infirmerie</i>		
	POUR LES BOURSIERS : Notification d'attribution des bourses CROUS (dossier social étudiant)		

- BUREAU DES ETUDIANTS (ADHÉSION RECOMMANDÉE)

- 1 fiche d'inscription à compléter		
- 1 cotisation de 7€ - soit par chèque (1) à l'ordre de BUREAU DES ETUDIANTS DUMONT D'URVILLE LAPLACE, - soit en espèces contre un reçu		