

Votre enfant a été affecté(e) en classe de Seconde ou en Première Technologique STMG par décision du Directeur Académique des Services de l'Education Nationale du Var ou vous avez obtenu l'accord préalable du chef d'établissement pour une inscription en classe de Première Générale ou Terminale, vous pouvez alors télécharger, compléter et imprimer le dossier d'inscription de votre enfant.

Le dossier d'inscription est composé d'un fichier que vous pouvez compléter de manière électronique, pour cela vous devez **ouvrir les fichiers avec le logiciel Adobe Acrobat Reader**. Une fois imprimés, les documents doivent être déposés sur les chaînes d'inscriptions selon le calendrier joint.

### Constitution du Dossier d'inscription:

#### **Documents à télécharger :**

- Fiche d'identification de l'élève
- Fiche d'inscription
- Fiche de poursuite du PAP – Plan d'Accompagnement Personnalisé de continuité (concerne les élèves porteurs d'un trouble des apprentissages)
- Fiche Infirmerie

#### **Documents à fournir :**

- Une enveloppe Format A5 précisant le nom et le prénom de l'élève ainsi que la mention « CONFIDENTIEL »
- Une photo d'identité à coller sur la Fiche Infirmerie
- Notification d'attribution de bourses des lycées (si déjà en votre possession)
- Jugement de garde d'enfant (ou à défaut attestation sur l'honneur) en cas de séparation ou divorce des parents
- Copie des 3 bulletins trimestriels de Troisième (obligatoire pour tous les élèves s'inscrivant en classe de seconde)
- Les élèves qui postuleront pour une section Européenne à l'entrée en seconde présenteront lors de l'inscription une lettre de motivation sur laquelle pourra être porté l'avis du professeur de langue vivante



**Le dossier d'inscription au restaurant scolaire est à télécharger sur notre site internet :**

<https://lyceedumontdurville.fr/index.php/restauration-et-hebergement/>

Une fois complété, il sera glissé dans une enveloppe format A4 précisant le nom et le prénom de l'élève.

**Idem pour l'inscription à l'Internat sous réserve de l'accord préalable de la direction du lycée.**

La répartition dans les classes à la rentrée de septembre sera irrévocable : les demandes particulières, pour motif médical ou raison majeure **UNIQUEMENT**, doivent parvenir au secrétariat de Monsieur le Proviseur au moment des inscriptions (y joindre tout justificatif permettant d'éclairer ou de justifier la demande).

**AUCUNE DEMANDE NE SERA EXAMINEE A LA RENTREE**

#### **INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :**

Le certificat de scolarité sera disponible début septembre via l'application Pronote. Vous pourrez imprimer le document à la demande dans la rubrique Documents à télécharger. Aucun certificat de scolarité ne sera délivré par le secrétariat.

Pour toute information concernant les dossiers de bourses contacter Mme Tourelles à l'adresse suivante : « contact-bourses.0830053G@ac-nice.fr »



## MERCI D'ÉCRIRE EN LETTRES CAPITALES

ADMIS EN CLASSE DE \_\_\_\_\_ en 2021 - 2022

**ELEVE**

Les informations que vous êtes tenus de fournir dans ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé d'informations nominatives. La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés vous reconnaît un droit d'accès et de rectification pour les informations vous concernant que vous pouvez exercer soit auprès de votre établissement, soit auprès de votre rectorat d'académie.

NOM DE FAMILLE \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

NOM D'USAGE (seulement s'il est mentionné sur la pièce d'identité) \_\_\_\_\_

Né (e) le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Département \_\_\_\_ ou Pays (si étranger) \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_ Sexe (M ou F) \_\_\_\_\_

Portable élève : \_\_\_\_\_ Mail élève : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
(obligatoire)

### ETABLISSEMENT D'ORIGINE

Nom \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

### REPRESENTANTS LEGAUX OU PERSONNES EN CHARGE DE LA SCOLARITE

Adresse de résidence principale de l'élève mère  père  autre  Préciser \_\_\_\_\_

Orphelin de mère  père

Parents divorcés ou séparés oui  non

Garde Alternée: oui  non

Personne en charge financière de la scolarité mère  père  autre

Personne à contacter en priorité mère  père

Qualité : Mère  Père  Tuteur  Autre Responsable

Qualité : Mère  Père  Tuteur  Autre Responsable

Nom/Prénom \_\_\_\_\_

Nom/Prénom \_\_\_\_\_

Code Profession \* \_\_\_\_\_

Code Profession\* \_\_\_\_\_

\* Voir LISTE DES PROFESSIONS ET CATEGORIES SOCIOPROFESSIONNELLES

Adresse \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

Téléphones \_\_\_\_\_

Téléphones \_\_\_\_\_

Accepte les SMS pour le suivi de la scolarité et la gestion financière oui  non

Accepte les SMS pour le suivi de la scolarité et la gestion financière oui  non

Adresse Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
(Obligatoire)

Adresse Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
(Obligatoire)

Autorisez-vous la communication de votre adresse postale et votre courriel aux fédérations de parents d'élèves ? (O ou N) : \_\_\_\_

Autorisez-vous la communication de votre adresse postale et votre courriel aux fédérations de parents d'élèves ? (O ou N) : \_\_\_\_

Nous engageons à signaler au secrétariat du lycée tout changement de situation qui interviendrait en cours d'année.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2021

Signature du représentant légal  
ou de la représentante légale,

Il m'est impossible d'insérer ma signature numérique, je coche ici  pour engagement contractuel de ma part.

# FICHE D'INSCRIPTION EN CLASSE DE SECONDE

Merci de renseigner les cadres A, B et C,  
choisir les options (1,2,3), puis compléter le cadre D

## A/ REPRESENTANT LEGAL OU REPRESENTANTE LEGALE

(à contacter en priorité) :

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

☎ PORTABLE : \_\_\_\_\_ ☎ FIXE : \_\_\_\_\_

## B/ ELEVE :

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

SEXE : \_\_\_\_\_

D.NAIS. : \_\_\_\_\_

☎ PORTABLE : \_\_\_\_\_

C/ Etablissement fréquenté par l'élève en 20/21 : \_\_\_\_\_

REDOUBLEMENT 2021

1

A) Vous êtes affecté dans l'une des options suivantes : cochez la case et passez directement au cadre 2

ARABE LVC\*       RUSSE LVC\*

B) Vous êtes affecté sur un dispositif Binational : cochez la case et passez directement au cadre 2

ABIBAC\*       ESABAC\*

C) Vous postulez sur l'un des dispositifs suivants : cochez la case et passez directement au cadre 2

EURO ANGLAIS \*\*       Histoire –Géographie OU  Mathématiques

EURO ESPAGNOL\*\*      (Histoire-Géographie Uniquement)

EURO ITALIEN\*\*      (Histoire-Géographie Uniquement)

(sous réserve d'acceptation du dossier de candidature - bulletins trimestriels de 3<sup>ème</sup>, avis du professeur de la langue vivante concernée et lettre de motivation - à déposer lors de l'inscription)

D) Vous êtes affecté au lycée Dumont d'Urville mais vous ne demandez aucune des options ou dispositifs du A, B ou C : Allez directement au cadre 2

2

## DEUX LANGUES

ANGLAIS (obligatoire)

ALLEMAND

ESPAGNOL

ITALIEN

3

## OPTIONS FACULTATIVES (2 au plus)

Une seule option possible dans le pôle général cumulable avec une seule option possible dans le pôle technologique

Langues et Cultures de l'Antiquité

Latin

OU  Grec

Arts plastiques

Musique

Théâtre

LVC Arabe (sauf si déjà affecté dans cette option par la DSDEN)

LVC Russe (sauf si déjà affecté dans cette option par la DSDEN)

EPS

GENERAL

TECHNO

Sciences et Laboratoire

Management et Gestion

Sous réserves d'effectifs et de faisabilité de l'emploi du temps de la classe

## ☎ TRES SIGNALE !

→ Le choix d'une option facultative vaut pour la durée de l'année scolaire et vous engage, aucune démission n'est admise en cours d'année.

→ La réglementation en vigueur prévoit que l'abandon en fin d'année de l'enseignement qui engageait la dérogation entraîne le retour de l'élève dans son lycée de secteur l'année suivante.

D/ A ,le / / 2021

Signature du représentant légal  
ou de la représentante légale



## Poursuite du PAP (Plan d'Accompagnement Personnalisé)



Concerne les élèves porteurs d'un trouble des apprentissages

Année 2021 – 2022

### Elève

Civilité :  M.  Mme      **NOM** : .....

Né(e) le : ...../...../.....      **Prénom** : .....

**Scolarisation en classe de** :  Seconde  Première  Terminale

### Représentant légal ou représentante légale :

(merci d'indiquer les informations concernant le parent à contacter en priorité)

Civilité :  M.  Mme      **NOM** : .....

**Prénom** : .....

Adresse personnelle : .....

Code postal et ville : ..... Courriel : .....

N° de tél. portable : ..... N° de tél. portable du représentant légal : .....

### Etablissement scolaire fréquenté précédemment (Nom, adresse complète) :

.....

Aménagements d'épreuves déjà autorisés antérieurement  Oui  Non

Si oui précisez l'année ..... Examen concerné .....

**N.B : Les adaptations mises en place par l'établissement durant l'année scolaire ne sont pas obligatoirement accordées pour l'examen.**

☞ **Photocopie du PAP à fournir impérativement à la rentrée scolaire à l'attention de Mme Neizelien à l'adresse mail suivante: referadapt.0830053g@ac-nice.fr**

Date :

Signature du représentant légal,  
ou de la représentante légale :

Il m'est impossible d'insérer ma signature numérique, je coche ici,  pour engagement contractuel de ma part

**NB : Les informations que vous êtes tenus de fournir dans ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé d'informations nominatives. La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés vous reconnaît un droit d'accès et de rectification pour les informations vous concernant que vous pouvez exercer soit auprès de votre établissement, soit auprès de votre rectorat d'académie.**



