



Lycée René Gosse
2 rue Victor Hugo
34800 Clermont l'Hérault
Tél. 04 67 88 43 80
Fax 04 67 96 93 32
ce.0340023r@ac-montpellier.fr



INSCRIPTIONS en SECONDE

Année scolaire 2020/2021

Collèges de Clermont l'Hérault	Mercredi 1^{er} juillet 2020	de 9h00 à 12h00 et de 13h00 à 16h30
Collèges de Paulhan, Gignac et St André	Jeudi 2 juillet 2020	de 9h00 à 12h00 et de 13h00 à 16h30
Collèges "Hors secteur"	Mercredi ou jeudi 1^{er} ou 2 juillet	de 9h00 à 12h00 et de 13h00 à 16h30

Vous voudrez bien vous présenter au lycée René Gosse aux dates et heures indiquées ci-dessus, accompagné(e) de votre enfant et muni(e) du dossier complet. Madame Thouroude, infirmière au lycée, sera présente si vous désirez la rencontrer.

**DEMANDE D'INSCRIPTION PEDAGOGIQUE
EN CLASSE DE SECONDE**

AUCUNE INSCRIPTION NE SERA ACCEPTEE SANS LA FICHE DE DIALOGUE

NOM : Prénom :
Sexe : F M Date de naissance : /..... /.....

Téléphones des représentants légaux :

Père : Mère :

Téléphone de l'élève :

Adresse mail de l'élève :

Etablissement fréquenté en 2019/2020 :

Classe :

Cocher cette case si l'élève est en famille d'accueil ou en foyer

Langues vivantes - Anglais pour tous
- Deuxième langue suivie au collège :
 Allemand Espagnol

Langue européenne (nombre de places limité) : Espagnol Euro

Options facultatives (Nombre de places limité) :

Arts plastiques Latin Théâtre

Attention :

- L'inscription à l'option facultative ne pourra se faire que **s'il y a compatibilité avec l'emploi du temps de la classe.**
- L'inscription en section européenne et (ou) à une option facultative est un engagement, **aucun abandon ne sera accepté en cours d'année.**
- **Une option n'est ouverte qu'à partir de 10 élèves inscrits.**

- j'autorise l'établissement à photographier mon enfant (usage interne uniquement)
 je n'autorise pas l'établissement à photographier mon enfant (joindre 3 photos d'identité)

Je prends note qu'un casier est prévu pour le rangement et la sécurisation du matériel scolaire de mon enfant (ordinateur, manuels scolaires, sac...). Je dois fournir un cadenas à clef pour que mon enfant puisse fermer son casier. Mon enfant passera à la vie scolaire pour l'attribution des casiers.

A, le 2020

Nom, Prénom, Qualité et signature du Représentant Légal :

Signature de l'élève :

FICHE D'INFORMATION INFIRMERIE

ANNEE SCOLAIRE/.....

Nom : **Prénom :**

Classe : **Date de naissance :**

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

.....
.....

Nom et adresse du centre de sécurité sociale :

N° de sécurité sociale :

Nom et adresse de l'assurance scolaire :

Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom	Prénom	Lien avec l'élève	N° de téléphone

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital. La famille est immédiatement avertie par nos soins.

Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours etc.....)

.....

Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

Au cours de la précédente année scolaire, votre enfant a-t-il bénéficié de la mise en place d'un :



P.A.I. (Projet d'accueil individualisé)

oui

Non

Si oui pour quelle pathologie ?



P.A.P (Plan d'Accompagnement Personnalisé)

oui

Non

Si oui pour quel motif ? (Dyslexie, dysphasie,.....)



P.P.S. (Projet Personnalisé de Scolarité)

oui

Non

Si oui quelle(s) mesure(s) compensatoire(s)



Mesures d'Aménagements d'épreuves aux examens :

oui

Non

Pour toutes informations confidentielles, vous pouvez les noter et les transmettre sous enveloppe fermée à l'attention de l'infirmière du lycée.

A Le

Signature du responsable légal :

