

2023-2024
Classe
attribuée



PHOTO

A coller
(Obligatoire)

DOSSIER D'INSCRIPTION

L'ELEVE

NOM : Prénoms :

Sexe : F ☐ M ☐

Date de naissance : / /

Lieu de naissance (ville) :

Pays d'origine :

Nationalité :

Adresse mail :@..... ☎ Portable (élève) : 06

☐ l'élève habite chez :

☐ l'élève possède sa propre adresse :

Code Postal : 97

Commune :

Frère, Sœur dans l'établissement : (indiquer Nom et Prénom)

Diplôme et attestations :

☐ ASSR 2 ☐ DNB ☐ CFG

Régime : ☐ Externe ☐ demi-pensionnaire

Bourse : ☐ Oui ☐ Non

Langue vivante (LV2) : Espagnol ☐ Portugais ☐

Doublant : OUI ☐ NON ☐

TRANSPORT : ☐ Bus : n° de ligne : nom du transporteur : ☐ Vélo ☐ Autres

Scolarité précédente (2022 – 2023) : Classe :
Classe spécialisée : OUI ☐ NON ☐

Etablissement scolaire :
Si oui, laquelle :

REPRESENTANT LEGAL N°1

A contacter en priorité ☐

Paie les frais de scolarité ☐

Lien avec l'élève : Père ☐ Mère ☐ Civilité : Mme ☐ M. ☐

NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : 97

Commune :

☎ Domicile : 05 94

☎ Portable : 06

☎ Bureau : 05 94

Adresse mail :@.....

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et mail) aux associations de parents d'élèves ☐

REPRESENTANT LEGAL N°2

A contacter en priorité ☐

Paie les frais de scolarité ☐

Lien avec l'élève : Père ☐ Mère ☐ Civilité : Mme ☐ M. ☐

NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : 97

Commune :

☎ Domicile : 05 94

☎ Portable : 06

☎ Bureau : 05 94

Adresse mail :@.....

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et mail) aux associations de parents d'élèves ☐

Les élèves « mineurs » ne sont pas autorisés à s'inscrire « seuls » : la présence d'un responsable légal est « obligatoire ».
Tout dossier « incomplet » sera refusé.

PERSONNE AYANT LA CHARGE EFFECTIVE DE L'ELEVEA contacter en priorité ☐Lien avec l'élève :Grand-parent ☐Sœur/Frère ☐Autre membre de la famille ☐Tuteur ☐Aide sociale à l'enfance ☐Educateur ☐Assistant familial ☐Famille hébergeante ☐Civilité : Mme ☐ M. ☐NOM : Prénom :Adresse :Code Postal : 97.....Commune :☎ Domicile : 05 94☎ Portable : 06☎ Bureau : 05 94Adresse mail :@.....**PROFESSIONS**Mettre **OBLIGATOIREMENT** le numéro correspondant à la situation professionnelle de chaque personne figurant sur votre dossier.**1** Père**2** Mère**3** Autre (préciser)

CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES		ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE	
	Professions libérales		Artisans
	Cadres de la fonction publique		Commerçants et assimilés
	Professeurs, professions scientifiques		Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
	Professions de l'information, des arts et des spectacles	PROFESSIONS INTERMEDIAIRES	
	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise		Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise		Professions intermédiaires de la santé et du travail social
EMPLOYES			Clergé, religieux
	Employés civils et agents de service de la fonction publique		Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
	Policiers et militaires		Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise
	Employés administratifs d'entreprise		Techniciens
	Employés de commerce		Contremaîtres, agents de maîtrise
	Personnels des services directs aux particuliers	OUVRIERS	
RETRAITES			Ouvriers qualifiés de type industriel
	Retraités agriculteurs exploitants		Ouvriers qualifiés de type artisanal
	Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprise		Chauffeurs
	Anciens cadres		Ouvriers qualifiés de la manutention, du manutention, du magasinage, et du transport
	Anciennes professions intermédiaires		Ouvriers non qualifiés de type industriel
	Anciens employés		Ouvriers non qualifiés de type artisanal
	Anciens ouvriers		Ouvriers agricoles
PERSONNES SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE		AGRICULTEURS EXPLOITANTS	
	Chômeurs n'ayant jamais travaillé		Agriculteurs exploitants
	Militaires du contingent		
	Elèves, étudiants		
	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)		
	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)		

LES INSCRIPTIONS :

Elèves venant de collèges, d'un autre lycée ou d'une autre Académie

Liste des pièces « obligatoires » à fournir au moment de L'INSCRIPTION :

- ☐ Notification d'affectation délivrée par le Rectorat ou l'établissement d'origine
- ☐ Attestation d'assurance scolaire 2023-2024
- ☐ Fiche infirmerie dûment remplie et signée + Fiche de renseignements médicaux confidentiels (à mettre sous enveloppe)
- ☐ 3 photos d'identité (dont une à coller sur l'enveloppe du dossier d'inscription) avec vos nom, prénom et classe inscrits au dos
- ☐ **Cahier d'exercices mentionné sur la liste des fournitures scolaires** : fournir une copie du bon de commande d'un libraire ou si livre acheté « il sera récupéré et gardé par le lycée » (merci d'y noter vos nom et classe)
- ☐ Elèves « BOURSIERS » : Relevé d'Identité Bancaire (RIB) ou Postal (RIP) au nom du représentant légal (inscrire au dos : le nom, le prénom et la classe de l'élève)
- ☐ Justificatifs de domicile datant de moins de 3 mois aux noms des responsables légaux (factures EDF, SGDE, FRANCE TELECOM, quittance de loyer, contrat de bail) : les avis d'imposition ne sont pas acceptés
- ☐ Si l'élève a 2 responsables légaux ne vivant pas à la même adresse (ex : parents séparés) : joindre un justificatif de domicile datant de moins de 3 mois pour chaque responsable légal
- ☐ Si « Divorce » en 2022-2023, Extrait du jugement de divorce
- ☐ 1 extrait d'acte de naissance de l'élève ou copie de l'intégralité du livret de famille ou copie intégrale d'acte de naissance de l'élève à jour
- ☐ Si l'élève vit dans une famille d'accueil ou hébergeante ou s'il réside chez une tierce personne désignée par la famille : joindre une attestation d'hébergement au nom de l'hébergeant + justificatif de domicile de moins de 3 mois accompagné d'une copie d'une pièce d'identité + attestation de la CTG pour les familles hébergeantes ou attestation de l'ASE
- ☐ Si l'élève « est placé » ou « émancipé », jugement du placement ou de l'émancipation
- ☐ Copie de l'intégralité des carnets de santé et de vaccinations (les vaccins suivants doivent être à jour au moment de l'inscription : DTCP, FIEVRE JAUNE)

Autres pièces à fournir :

- ☐ Copie des Attestations ASSR 2 (Attestation Scolaire de Sécurité Routière) + BSR (Brevet de Sécurité Routière)
- ☐ Attestation du PSC1 (élèves venant de 3^{ème})
- ☐ Copie des attestations de stage pour les élèves venant d'un autre lycée professionnel (à remettre au chef des travaux du lycée d'accueil dès le début de la rentrée scolaire 2023-2024)
- ☐ Copie d'une pièce d'identité de l'élève (carte d'identité, passeport ou carte de séjour)

CALENDRIER DES INSCRIPTIONS ET REINSCRIPTIONS :

- * du 30 mai 2023 au 23 juin 2023 inclus pour les classes de 1 BAC PRO et T CAP EPC
- * du 22 mai 2023 au 16 juin 2023 inclus pour les classes de T BAC PRO
- * du 28 juin 2023 au 10 juillet 2023 inclus pour les classes de 2 BAC PRO, 1 CAP EPC, ULIS

HORAIRE : de 7h15 à 11h30 et de 13h30 à 16h30 sauf le 10 juillet 2023, de 7h15 à 13h

« TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE »

« Les élèves mineurs ne sont pas autorisés à s'inscrire sans la présence d'un responsable légal »

LES REINSCRIPTIONS :

Elèves scolarisés au LP Max JOSEPHINE durant l'année scolaire 2022-2023

Liste des pièces « obligatoires » à fournir au moment de LA REINSCRIPTION :

- ☐ Attestation d'assurance scolaire 2023-2024
- ☐ Fiche infirmerie dûment remplie et signée + Fiche de renseignements médicaux confidentiels (à mettre sous enveloppe)
- ☐ 3 photos d'identité (dont une à coller sur l'enveloppe du dossier d'inscription) avec vos nom, prénom et classe inscrits au dos
- ☐ **Cahier d'exercices mentionné sur la liste des fournitures scolaires** : fournir une copie du bon de commande d'un libraire ou si livre acheté « il sera récupéré et gardé par le lycée » (merci d'y noter vos nom et classe)
- ☐ Elèves « BOURSIERS » : Relevé d'Identité Bancaire (RIB) ou Postal (RIP) au nom du représentant légal (inscrire au dos : le nom, le prénom et la classe de l'élève)
- ☐ Justificatifs de domicile datant de moins de 3 mois aux noms des représentants légaux (factures EDF, SGDE, FRANCE TELECOM, quittance de loyer, contrat de bail) : les avis d'imposition ne sont pas acceptés
- ☐ Si l'élève a 2 responsables légaux ne vivant pas à la même adresse (ex : parents séparés), joindre un justificatif de domicile datant de moins de 3 mois pour chaque responsable légal
- ☐ Si « Divorce » en 2022-2023, Extrait du jugement de divorce
- ☐ Si l'élève vit dans une famille d'accueil ou hébergeante ou s'il réside chez une tierce personne désignée par la famille : joindre une attestation d'hébergement au nom de l'hébergeant + justificatif de domicile de moins de 3 mois accompagné d'une copie d'une pièce d'identité + attestation de la CTG pour les familles hébergeantes ou attestation de l'ASE
- ☐ Si l'élève « est placé » ou « émancipé », jugement du placement ou de l'émancipation
- ☐ Pour les classes de TBAC PRO et TCAP EPC : joindre les pièces à fournir pour « les Examens Professionnels - session de juin 2024 » (liste des pièces jointe au dossier)
- ☐ Vu les délais courts « impartis » pour les départs en stage (PFMP), une Promesse de Stage en lien avec la formation de l'élève, remise par le lycée au mois de mai 2023, devra être remplie et signée par une Entreprise lors de la Réinscription



RÉGION ACADÉMIQUE
GUYANE

Liberté
Égalité
Fraternité

EXAMENS PROFESSIONNELS (CAP -BAC PRO) - Session Juin 2023

PIÈCES À FOURNIR **OBLIGATOIREMENT** À CHAQUE INSCRIPTION Pour les classes de Terminales (Bac Pro et CAP)

- Document justifiant de la nationalité:
 - Photocopie de la **pièce d'identité** (carte d'identité ou passeport) pour les candidats de nationalité française
 - Photocopie du **passeport, carte de séjour** ou **à défaut** livret de famille, acte de naissance pour les candidats étrangers
- La photocopie du **certificat de participation à la journée défense et citoyenneté** pour les **candidats de nationalité française** âgés de 16 à 25 ans **OU** de **l'attestation de recensement** pour les candidats de nationalité française âgés de moins de 18 ans au jour de l'inscription.
- Un certificat médical en cas d'aptitude à l'EPS délivré par le service de santé scolaire ou un médecin agréé
- Photocopies du relevé de notes pour les candidats qui repassent le diplôme
- **Si vous souhaitez recevoir votre diplôme à votre domicile :**
 - Enveloppe Kraft autocollante 320x260 à dos cartonné (dimension minimale à respecter) affranchie au tarif de 7€ (timbres-poste) avec nom, prénom + adresse du candidat – Si votre nom n'apparaît pas sur le boîte aux lettres, préciser aussi « chez Mme/Mr Xxx »
 - Recommandé avec avis de réception complété par le candidat (dans le cadre référence client, noter DEC 2 + intitulé du diplôme)

Destinataire :

Nom-prénom et adresse du candidat

Expéditeur :

RECTORAT DE LA GUYANE
Division des Examens et concours –
DEC2 BP 6011 - 97306 CAYENNE
CEDEX



LYCEE PROFESSIONNEL MAX JOSEPHINE

**AVENUE VOLTAIRE
97305 CAYENNE CEDEX**

☎ : (standard) 0594 25 39 66 / (infirmierie) 0594 25 24 67

**FICHE D'URGENCE
ANNEE SCOLAIRE 2023-2024**

Nom : Prénom : Classe :

Date de naissance :

Nom et adresse des parents ou du représentant légal ;

.....
.....
.....

N° et adresse de l'assurance scolaire :

.....
.....

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides.
Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

1. N° de téléphone du domicile : Portable élève :
2. N° du travail du père : Portable père : Poste :
3. N° du travail de la mère : Portable mère : Poste :
4. Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

.....

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 que s'il est accompagné d'un membre de sa famille.

MERCI DE JOINDRE LES PHOTOCOPIES DES VACCINATION DU CARNET DE SANTE
AINSI QUE LA CARTE JAUNE (FIEVRE JAUNE)

Date et Signature des parents ou du représentant légal

FICHE DE RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONFIDENTIELS

(À remettre sous enveloppe cachetée à l'attention de l'infirmière scolaire)



VACCINATIONS OBLIGATOIRES POUR L'INSCRIPTION AU LYCEE

Nom : Prénom : Classe : Date de naissance :

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique : Date du dernier vaccin de la fièvre jaune.....

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

- Votre enfant porte – il des lunettes ? Oui ☐ Non ☐ - des lentilles ? Oui ☐ Non ☐

- Epileptique ? Oui ☐ Non ☐

- Votre enfant a- t- il une bonne audition ? Oui ☐ Non ☐ - Asthmatique ? Oui ☐ Non ☐

- Votre enfant est- il diabétique ? Oui ☐ Non ☐ - Drépanocytaire ? Oui ☐ Non ☐

- Votre enfant a- t-il un dossier MDPH Oui ☐ Non ☐ (Si dossier MDPH fournir une photocopie des notifications)

- Votre enfant suit- il un **traitement médical** ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, lequel ?

Pourquoi ?

(Si oui, merci de joindre une photocopie de la prescription, de l'ordonnance)

Votre enfant suit- il un **régime alimentaire** prescrit par un médecin ? Oui ☐ non ☐

Si oui, lequel ?

Et pourquoi ?

(Si oui, merci de joindre une photocopie de la prescription, de l'ordonnance)

Votre enfant a-t- il subi des **interventions chirurgicales** ? Oui ☐ non ☐

Si oui, lesquelles ?

- Votre enfant est – il **allergique** à des médicaments ? Oui ☐ non ☐

- Si oui : ☐ Lesquels

- à des aliments ? ☐ Lesquels

- Autres ? ☐ Lesquels

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

JE CERTIFIE « EXACTES » LES INFORMATIONS PORTEES CI-DESSUS.

Date et Signature des parents ou du représentant légal



LES RENSEIGNEMENTS SUIVANTS SONT A COMPLETER SI VOTRE ENFANT :

- Est atteint d'une maladie qui nécessite une prise de médicament durant le temps scolaire.
- Est susceptible de prendre un traitement d'urgence
- Est atteint d'un handicap ou d'une maladie invalidante pouvant nécessiter des aménagements particuliers dans le cadre scolaire.

Maladie dont souffre votre enfant :

.....

Son traitement médical :

.....

Nom et numéro de téléphone du médecin traitant :

.....

Nom et numéro de téléphone du médecin spécialiste :

.....

Cette fiche est obligatoire ; il en va de votre intérêt et de celui de votre enfant qu'elle soit parfaitement renseignée. En fonction des renseignements que vous aurez précisés, en cas d'urgence, vous serez contactés par le médecin ou l'infirmière scolaire du lycée.

Date et Signature des parents ou du représentant légal