

MODALITES D'INSCRIPTION AU LYCEE MME DE STAEL Année scolaire 2026-27

Vous devez éditer, compléter, signer ce dossier et le déposer dans la boîte aux lettres verte du lycée.

Aucune inscription ne sera faite si le dossier n'est pas complet ou si votre enfant n'est pas affecté au lycée Mme de Staël

CONSTITUTION DU DOSSIER

Pièces à fournir :



Ne pas imprimer en recto-verso

- ☐ Fiche d'inscription administrative au Lycée Mme de Staël
- ☐ Fiche de choix des enseignements
- ☐ Fiche d'urgence
- ☐ Fiche de renseignements médicaux confidentiels (si nécessaire)
- ☐ Fiche Bourse (le cas échéant)

Les documents suivant sont à joindre au dossier (pas d'originaux, uniquement des copies)

- ☐ Copie de la carte d'identité en cours de validité recto/verso ou du passeport
- ☐ Photocopie intégrale du livret de famille (ou d'un document équivalent pour les étrangers)
- ☐ 2 photos d'identité **récentes collées** sur les documents et nom/prénom de l'élève inscrits au dos de la 3ème)
- ☐ Un RIB (relevé d'identité bancaire)
- ☐ Photocopie du dernier jugement indiquant les dispositions relatives à la résidence de l'élève, en cas de divorce ou séparation des parents.
- ☐ Pour les élèves concernés, la copie de leur PAI, PPS, ou PAP réalisé dans leur ancien établissement

- ☐ Carte **Pass'Région** : Sert de carte d'accès à l'établissement et de carte de cantine (toutes classes) et sert à obtenir le prêt des manuels scolaires par la région. **À avoir impérativement dès la rentrée.** Aucun manuel ne sera fourni si l'élève n'a pas son pass. Rendez-vous sur le site de la région auvergne-Rhône-Alpes pour le commander.

- Les élèves souhaitant prendre leur repas à la restauration scolaire se verront distribuer des codes d'accès le jour de la rentrée scolaire afin de pouvoir alimenter leur compte cantine en ligne (pas de forfait au lycée, chaque élève dispose d'un compte qui est débité à chaque repas réservé). Il restera possible à titre exceptionnel d'abonder le compte par chèque ou espèces à compter du 1^{er} septembre uniquement.
- Pour information : L'attestation d'assurance scolaire 2026-27 sera demandée en septembre.
- A la rentrée, vous pourrez fournir un chèque facultatif de 10€ pour la cotisation à la Maison Des Lycéens (association gérée par les élèves avec l'aide éventuelle de membres du personnel. Elle participe à l'organisation et au financement de clubs, de sorties, d'activités culturelles... Tout élève participant à ces activités doit avoir réglé sa cotisation) libellé à l'ordre de la MDL du lycée Mme de Staël (avec nom/prénom de l'élève inscrits au dos).
- L'adhésion 2026-27 à l'UNSS du Lycée de 25 € sera demandée pour toute inscription par l'association sportive du lycée en septembre suite à la réunion d'information (ne pas joindre de chèque au dossier).

FICHE D'INSCRIPTION EN **TERMINALE** AU LYCÉE MME DE STAEL – ANNÉE 2026-2027

ELEVE			
NOM (en majuscules)		Nationalité	
Prénoms (dans l'ordre de l'état civil)		Sexe	☐ F ☐ M
Date de naissance		Coller à l'emplacement dédié une photo d'identité <u>récente</u> de l'élève (OBLIGATOIRE) Il est indispensable que les numéros de téléphone et adresse mail de l'élève et de chaque parent soient renseignés	
Lieu de naissance (commune, dept, pays)			
 (propre à l'élève)			
 (propre à l'élève)			
RESPONSABLE LÉGAL 1 (à contacter en priorité)		☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur(trice)	
NOM (en majuscules)		 Domicile	
Prénom		 Professionnel	
Adresse complète		 Portable (obligatoire)	
		 (obligatoire)	
CP/Ville		Profession	
L'établissement est autorisé à communiquer mes coordonnées aux fédérations de Parents d'Élèves		☐ OUI ☐ NON	
RESPONSABLE LÉGAL 2		☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur(trice)	
NOM (en majuscules)		 Domicile	
Prénom		 Professionnel	
Adresse complète		 Portable (obligatoire)	
		 (obligatoire)	
CP/Ville		Profession	
L'établissement est autorisé à communiquer mes coordonnées aux fédérations de Parents d'Élèves		☐ OUI ☐ NON	
INTENDANCE		Boursier :	☐ OUI ☐ NON
Les élèves souhaitant prendre leur repas à la restauration scolaire se verront distribuer des codes d'accès le jour de la rentrée scolaire afin de pouvoir alimenter leur compte cantine en ligne (pas de forfait au lycée, chaque élève dispose d'un compte qui est débité à chaque repas réservé). Il restera possible à titre exceptionnel d'abonder le compte par chèque ou espèces à compter du 1 ^{er} septembre uniquement.			
RÉSIDENTE		SCOLARITÉ ANTÉRIEURE	
Résidence effective de l'élève pendant l'année scolaire: Si elle est identique à celle de l'un des responsables légaux cocher:		Nom du dernier établissement fréquenté	
☐ Identique RL1 ☐ identique RL2		Année	
Sinon préciser :		Ville	
		Classe et filière	
		Diplôme obtenu	
La signature du présent document vaut adhésion au règlement intérieur et de civilité, à la charte informatique, à la charte de la laïcité, à la charte des voyages et au règlement de la demi-pension.			
Certifié exact à		Date :	
Signatures manuscrites: Responsable légal 1 : _____ Responsable légal 2 : _____ Élève : _____			

INSCRIPTION EN TERMINALE GÉNÉRALE

2026-2027

NOM :

Prénom :

CHOIX DES ENSEIGNEMENTS

L'inscription effective de l'élève pour la rentrée 2026 ne se fera qu'après le retour de cette fiche signée, accompagnée des documents demandés en première page du dossier d'inscription.

La signature vaut adhésion au règlement intérieur, à la charte informatique, à la charte des voyages, à la charte de la laïcité et au règlement de la ½ pension.

VOS CHOIX VOUS ENGAGENT POUR L'ANNEE SCOLAIRE.

ENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES

Langue vivante conformément à l'inscription au baccalauréat :

☐ ESPAGNOL

☐ ALLEMAND

☐ ITALIEN

Spécialités conservées en terminale conformément à l'inscription au baccalauréat :

Spécialité 1 :

Spécialité 2 :

ENSEIGNEMENTS FACULTATIFS

Choisir une option pour l'année de terminale (**non obligatoire**) :

☐ Maths complémentaires

☐ Maths expertes

☐ Droit et Grands Enjeux du Monde Contemporain

Choisir une seconde option facultative pour l'année de terminale (uniquement si déjà suivie en première) :

☐ Latin

☐ Euro

Date :

Signatures (manuscrites) :

Responsable légal 1 :

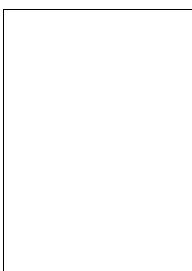
Responsable légal 2 :

Élève :

FICHE D'URGENCE

ANNÉE 2026-27

ELEVE

NOM (en majuscules)		Nationalité		
Prénoms (dans l'ordre de l'état civil)		Sexe	☐ F ☐ M	
Date de naissance		Régime	☐ Externe ☐ Demi-pensionnaire	
Lieu de naissance (commune, dept, pays)		Adresse		
 (propre à l'élève)				
 (propre à l'élève)				

RESPONSABLES LÉGAUX

PÈRE	NOM - Prénom		Profession	
MÈRE	NOM - Prénom		Profession	
Nombre d'enfants			Age des enfants :	

EN CAS D'URGENCE

A PRÉVENIR	 Domicile	 Travail	 Portable
Père			
Mère			
Autre (préciser) :			

AUTORISATION DE SOINS

Je soussigné Nom , Prénom:

Déclare avoir pris connaissance qu'en cas d'urgence il sera fait appel au SAMU (15) et que le médecin régulateur des urgences décidera des mesures les plus appropriées à l'état de mon enfant. Je m'engage à venir le chercher à sa sortie de l'hôpital.

Date:

Signature:

N° d'assuré social sur lequel est rattaché l'enfant :

INAPTITUDE EPS

Si l'enfant est inapte partiellement ou totalement à la pratique de l'éducation physique, il devra fournir le **certificat médical du rectorat** (disponible sur le site ENT du lycée)

VACCINATIONS

Joindre une photocopie des pages « Vaccinations » du carnet de santé.

Pour l'admission au lycée est exigée une vaccination antidiptérique, antitétanique et antipoliomyélique (DTP). Si les conditions ci-dessus ne sont pas remplies, faire vacciner l'enfant dès maintenant sauf contre-indication mentionnée sur un certificat médical.

OBSERVATIONS PARTICULIERES

En cas de PAI / PPS / PAP, certificat médical ou dossier spécifique, merci de joindre les documents sous pli.

DERNIER ETABLISSEMENT FRÉQUENTÉ

Nom de l'établissement :

Commune et département :

A remplir **UNIQUEMENT SI NECESSAIRE** et à remettre sous pli cacheté

Fiche à compléter si votre enfant est :

- Atteint d'une maladie chronique pouvant nécessiter une prise de médicament durant le temps scolaire ;
- Susceptible de prendre un traitement d'urgence durant le temps scolaire ;
- Atteint d'un handicap ou d'une maladie invalidante pouvant nécessiter des aménagements particuliers dans le cadre scolaire.

NOM (en majuscules)

Prénom

Date de naissance

Classe



(propre à l'élève)



(propre à l'élève)

Adresse

Maladie ou handicap dont souffre votre enfant :

Traitement :

Aménagements particuliers à envisager dans le cadre scolaire :

Un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ou Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS) ou projet d'Accueil Personnalisé (PAP), aménagement d'examen a t'il déjà été mis en place précédemment :

SI VOTRE ENFANT ETAIT SCOLARISÉ DANS UN AUTRE ETABLISSEMENT EN 2025-26, JOINDRE LA COPIE DU PAP, PAI, PPS

Médecin traitant (nom ; ville ; n° de téléphone) :

Médecin spécialiste – service hospitalier (nom ; ville ; n° de téléphone) :

Observations particulières :

A _____, le _____

Signature des
représentants légaux :