



Lycée polyvalent Edmard LAMA – Sergine PREVOT
BP 20422
97329 CAYENNE cedex
Tél. : 05 94 29 35 25 – Fax : 05 94 29 88 32

LYCEE POLYVALENT E.LAMA-S.PREVOT

DOSSIER INSCRIPTION 2021- 2022

NOM:

Prénom:

CLASSE:

*1ère générales et technologiques
Terminale générales et technologiques*

AUCUN DOSSIER INCOMPLET NE SERA ACCEPTE

PIECES A FOURNIR

PHOTOCOPIE DU LIVRET DE FAMILLE OU EXTRAIT D'ACTE DE NAISSANCE DE L'ELEVE	
PHOTOCOPIE DU CARNET DE VACCINATION ou BON DE VACCIN A JOUR de l'infirmière scolaire	
ATTESTATION ASSURANCE SCOLAIRE	
JUSTIFICATIF DE DOMICILE	
PHOTOCOPIE ATTESTATION DE RECENSEMENT (pour les élèves de + de 16 ans)	
PHOTOCOPIE de la JDC ou JAPD (pour les élèves âgés de + de 18 ans)	
3 PHOTOS D'IDENTITE RECENTES	
COPIE DE DECISION DE JUSTICE en cas de placement ou d'adoption de l'élève DOCUMENT CTG FAMILLE HEBERGEANTE	

PIECES A RENDRE COMPLETEES

FICHE DE SYNTHESE	
FICHE D'URGENCE	
FICHE DE RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONFIDENTIELS	
CHARTRE D'UTILISATION D'INTERNET	
UTILISATION DU DROIT A L'IMAGE	

FICHE SYNTHÈSE

Année scolaire : 2021-2022

IDENTITE DE L'ELEVE

INE: _____

Nom de famille : _____

Nom d'usage : _____ Sexe : F M

Prénoms : _____

Né(e) le : ____ / ____ / ____ A :

Pays de naissance : _____ Nationalité : _____

COORDONNEES DE L'ELEVE

L'élève habite chez : _____

Possède sa propre adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Pays : _____ @ Courriel : _____

 domicile : _____  travail : _____

 mobile : _____

SCOLARITES

Date d'entrée dans l'établissement : _____

Type d'inscription : _____ Statut de l'élève : _____

Année scolaire / Régime	MEF / Options	Division	Date début	Date fin	Etablissement / DPP	Commune

Régime : _____ Circuit de transport : _____ Élève boursier :

Restauration : _____

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Déjeuner							
Dîner							

REPRESENTANT LEGALPaie les frais scolaires : A contacter en priorité :

Lien avec l'élève : Civilité : Mme M.
Nom de famille : Prénom :
Nom d'usage : PCS :
Adresse :
.....
.....
Code postal : Commune : Pays :
@ Courriel : Communique son adresse aux associations de parents d'élèves :
☎ domicile : ☎ travail :
☎ mobile : Accepte de recevoir des SMS :

REPRESENTANT LEGALPaie les frais scolaires : A contacter en priorité :

Lien avec l'élève : Civilité : Mme M.
Nom de famille : Prénom :
Nom d'usage : PCS :
Adresse :
.....
.....
Code postal : Commune : Pays :
@ Courriel : Communique son adresse aux associations de parents d'élèves :
☎ domicile : ☎ travail :
☎ mobile : Accepte de recevoir des SMS :

PERSONNE EN CHARGEPaie les frais scolaires : A contacter en priorité :

Lien avec l'élève : Civilité : Mme M.
Nom de famille : Prénom :
Nom d'usage : Prénom :
Adresse :
.....
.....
Code postal : Commune :
Pays : @ Courriel :
☎ domicile : ☎ travail :
☎ mobile : Accepte de recevoir des SMS :

AUTRE PERSONNE A CONTACTER

Lien avec l'élève : Civilité : Mme M.
Nom de famille : Prénom :
Nom d'usage : Prénom :
☎ domicile : ☎ travail :
☎ mobile : Accepte de recevoir des SMS :



Lycée E.Lama S.Prévot
BP 422
97329 Cayenne
<https://lpo-lama-prevot.eta.ac-guyane.fr/>
Mail : ce.9730423@ac-guyane.fr
Tel : 0594293525

FICHE D'UGENCE A L'INTENTION DES PARENTS*
ANNÉE SCOLAIRE 2021/2022

Nom de l'élève : Prénom :

Classe : Date de naissance :

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

N° et adresse du centre de Sécurité Sociale :

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

N° de téléphone du domicile : N° de Portable :

N° du travail du père : Poste :

N° du travail de la mère : Poste :

Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitement en cours, précautions particulières à prendre) :

Si votre enfant est atteint d'une maladie susceptible d'avoir un retentissement sur sa vie au sein de l'établissement, veuillez renseigner la fiche médicale confidentielle jointe et la transmettre sous enveloppe cachetée à l'attention du médecin scolaire et/ou de l'infirmière scolaire.

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté (par le médecin régulateur du SAMU) 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 qu'accompagné de sa famille.

VACCINATIONS OBLIGATOIRES POUR L'INSCRIPTION A L'ECOLE

Les élèves sont priés de joindre les photocopies des certificats de vaccinations suivantes ou le bon de vaccination :

- **Date Vaccin antitétanique (D.T.P ou D.T.C.P) :**
- **Date Vaccin contre la fièvre jaune :**

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

Signature du représentant légal:

ANNÉE SCOLAIRE 2021/2022

FICHE DE RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONFIDENTIELS

(à remettre au chef d'établissement sous enveloppe cachetée à l'attention du médecin et/ou de l'infirmière scolaire)

NOM DE L'ELEVE : PRENOM : CLASSE

☞ Personnes à prévenir :

NOM:

NUMERO DE TELEPHONE :

☞ Nom et n° de téléphone du médecin traitant

☞ **Vision:** Lunettes : oui non Lentilles : oui non ☞ **Audition :** Bonne Mauvaise

☞ **Quelles maladies votre enfant at-il eues ?**

Votre enfant est-il diabétique ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Votre enfant est-il épileptique ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Votre enfant est-il asthmatique ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Votre enfant est-il drépanocytaire ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Votre enfant suit-il un traitement ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Si oui lequel ?	Votre enfant a-t-il subi des interventions chirurgicales ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Si oui lesquelles ?
Votre enfant suit-il un régime alimentaire particulier ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Si oui lequel ? Pourquoi ?	Votre enfant est-il allergique ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Si oui lesquelles ?

BESOINS EDUCATIFS PARTICULIERS

☞ Votre enfant a-t-il bénéficié l'an dernier d'un : PAP PAI PPS PPRE PRE

☞ Votre enfant a-t-il un suivi extérieur : (MDPH, CMPA, Psychologue, Orthophonie, MDA,.....)
oui non Si oui, précisez :

☞ Votre enfant a-t-il une notification MDPH : oui non

☞ Votre enfant a-t-il bénéficié de l'accompagnement d'un AESH ? oui non

Je certifie exactes les informations portées ci-dessus.

A le

Signature des parents ou du représentant légal :



Lycée E.Lama S.Prévot
 BP 422
 97329 Cayenne
<https://lpo-lama-prevot.eta.ac-guyane.fr/>
 Mail : ce.9730423@ac-guyane.fr
 Tel : 0594293525

ANNÉE SCOLAIRE 2021/2022

FICHE DE RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONFIDENTIELS

(à remettre au chef d'établissement sous enveloppe cachetée à l'attention du médecin et/ou de l'infirmière scolaire)

/\ 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
- Atteint d'un handicap ou d'une maladie invalidante pouvant nécessiter des aménagements particuliers dans le cadre scolaire.

Maladie dont souffre votre enfant :

.....

.....

Traitement :

.....

.....

Médecin prescripteur :

Observations particulières :

.....

.....

En fonction des renseignements que vous aurez précisés, vous serez contactés par le Médecin ou l'infirmière scolaire pour établir avec vous, si nécessaire, un **Projet d'Accueil Individualisé (PAI)**, conformément à la circulaire du 10 février 2021 (BO du 4 mars 2021) concernant l'école inclusive.

Je certifie exactes les informations portées ci-dessus.
 A le

Signature des parents ou du représentant légal :



Liberté - Égalité - Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Lycée polyvalent Edmond LAMA – Sergine PREVOT
BP 20422
97329 CAYENNE cedex
Tél. : 05 94 29 35 25 – Fax : 05 94 29 88 32

Droit à l'image
Demande d'autorisation à des fins
pédagogiques et éducatives

Année scolaire 2021/2022

Je soussigné : (Nom Prénom Adresse)

Qualité : (Père, Mère, autre responsable à préciser)

Autorise le personnel du lycée LAMA PREVOT dans le cadre des activités pédagogiques à :

Photographier

Filmer

L'enfant dont je suis le responsable légal scolarisé en classe de :

Autorise expressément la diffusion de son image et son éventuelle conservation sur un support numérique pour les besoins suivants :

Publication dans le journal scolaire de l'école

Présentation d'une activité pédagogique ou péri-scolaire

Exposition au sein ou en dehors du lycée

Publication sur le site du lycée ou d'une autre institution de l'éducation nationale

Toute autre utilisation devra faire de ma part d'une autorisation expresse.

Cette autorisation ne vaut que pour l'année scolaire 2020/2021

N.B :

- La photographie ou vidéo ne sera ni communiquée, ni vendue, ni utilisée à d'autre fin que celles mentionnées ci-dessus.

- La publication ou la diffusion de l'image assortie ou non de commentaires ne pourront en aucun cas porter atteinte à la dignité de l'élève, sa vie privée ou sa réputation.

- Conformément à la loi, le libre accès aux données photographique de votre enfant est garanti et vous pouvez, à tout moment en vérifier l'usage et en demander le retrait.

Date :

Signature :



Lycée polyvalent Edmard LAMA – Sergine PREVOT
BP 20422
97329 CAYENNE cedex
Tél. : 05 94 29 35 25 – Fax : 05 94 29 88 32

CHARTRE D'UTILISATION DE L'INTERNET, DES RESEAUX ET DES SERVICES MULTIMEDIA DANS LE LYCEE 2021 – 2022

ENTRE :

Le Lycée Polyvalent Edmard LAMA – Sergine PREVOT

Représenté par Mme MARTIN Provisseure

ci-après dénommé « l'Établissement »

D'UNE PART

ET

L'élève et toute personne susceptible d'utiliser l'Internet, les réseaux ou les services multimédias proposés dans l'établissement, ci-après dénommé " l'Utilisateur

D'AUTRE PART

PREAMBULE

La fourniture de services liés aux technologies de l'information et de la communication s'inscrit dans la mission de service public de l'Éducation Nationale.

Elle répond à un objectif pédagogique et éducatif.

La présente Charte définit les conditions générales d'utilisation de l'internet, des réseaux et des services multimédias au sein de l'établissement, pour sensibiliser et responsabiliser l'Utilisateur. Elle précise les droits et obligations que le l'Établissement et l'Utilisateur s'engagent à respecter, et notamment les conditions et les limites des éventuels contrôles portant sur l'utilisation du Service.

IL EST TOUT D'ABORD RAPPELE LA NECESSITE DE RESPECTER LA LOI

1 – RESPECT DE LA LEGISLATION

La quantité et la facilité de circulation des informations et des contenus sur Internet ne doivent pas faire oublier la nécessité de respecter la législation.

INTERNET N'EST PAS UNE ZONE DE NON-DROIT

Sont ainsi notamment (mais pas exclusivement) interdits et pénalement sanctionnés :

- le non-respect des droits de la personne : l'atteinte à la vie privée d'autrui ; la diffamation et l'injure...
- le non-respect des bonnes mœurs et des valeurs démocratiques ; la provocation de mineurs à commettre des actes illicites ou dangereux, le fait de favoriser la corruption d'un mineur, l'exploitation à caractère pornographique de l'image d'un mineur, la diffusion de messages à caractère violent ou pornographique susceptibles d'être perçus par un mineur ; l'incitation à la consommation de substances interdites ; la provocation aux crimes et délits et la provocation au suicide, la provocation à la discrimination, à la haine notamment raciale ou à la violence ; l'apologie de tous les crimes, notamment meurtre, viol, crime de guerre et crime contre l'humanité ; la négation de crimes contre l'humanité...
- le non-respect de la propriété intellectuelle et artistique : la reproduction, représentation ou diffusion d'une œuvre de l'esprit (par exemple, extrait musical ou littéraire, photographie...) en violation des droits de l'auteur ou de toute autre personne titulaire de ces droits ; les copies de logiciels commerciaux pour quelque usage que ce soit (sauf copie de sauvegarde) ; la contrefaçon.

IL EST ENSUITE CONVENU CE QUI SUIV

2 – Description du Service proposé

Le serveur du réseau de l'Établissement offre :

- un compte personnel à tous les professeurs et élèves du lycée qui se connectent par code et mot de passe,
- une zone limitée du disque dur du serveur pour le stockage des travaux personnels .