

Le Proviseur

A

Mesdames et Messieurs les parents
d'élèves

Reims, le 17 mai 2017

Objet : inscription en classe de première ou de terminale (nouveaux élèves)

Madame, Monsieur,

Le Proviseur
Thierry Reibel

Votre enfant a été affecté au lycée Roosevelt en classe de première ou de terminale pour la rentrée prochaine.

Secrétariat Secondaire
Affaire suivie par :
Marie Deaubonne

Je vous invite à vous rendre au lycée, service VIE SCOLAIRE selon la date et les horaires qui figurent sur la fiche d'inscription.

Pièces à apporter obligatoirement :

- Une photocopie du livret de famille concernant les parents et l'élève à inscrire,
- Photocopies du carnet de santé de l'élève (vaccinations), fiche infirmerie complétée,
- ~~Photocopies des bulletins de notes (année scolaire 2016-2017),~~
- Carte Lycéo si vous en possédez une,
- Un relevé d'identité bancaire pour virement de bourses et/ou remboursement de trop perçu (sortie, restauration...),
- Photocopie de l'attestation de recensement pour les élèves âgés de 16 ans et plus,
- La fiche d'inscription jointe complétée,
- La fiche secrétariat jointe complétée,
- ~~Une copie de la fiche de dialogue du lycée d'origine,
EXEAT fourni par le lycée d'origine.~~

Téléphone
03.26.86.70.90
Fax
03.26.47.46.57
Mél
Ce.0510034K
@ac-reims.fr

10, rue F. Roosevelt
51096 Reims cedex

Les informations concernant les horaires de rentrée seront disponibles sur le site internet lycee-roosevelt.fr à partir du 15 juillet.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, mes salutations dévouées.

Le Proviseur,



Thierry Reibel

FICHE SECRETARIAT 2017-2018

(Uniquement pour les nouveaux élèves)

IDENTITE DE L'ELEVE		
NOM :		
Prénoms :		Sexe :
Né(e) le :		à
Nationalité :		Numéro national :
@ Courriel :		☐ Portable :
SCOLARITE DE L'ANNEE SCOLAIRE 2016-2017		
Classe :		
Etablissement :		
Commune :		
RESPONSABLE LEGAL 1		
Nom :		
Prénoms :		
Adresse :		
		Code Postal :
Commune :		Pays :
☐ Domicile :	☐ Travail :	☐ Portable :
@ Courriel :		
Profession :		
RESPONSABLE LEGAL 2		
Nom :		
Prénoms :		
Adresse :		
		Code Postal :
Commune :		Pays :
☐ Domicile :	☐ Travail :	☐ Portable :
@ Courriel :		
Profession :		
RESPONSABLE FINANCIER		
Nom :		
Prénoms :		
Adresse :		
		Code Postal :
Commune :		Pays :
☐ Domicile :	☐ Travail :	☐ Portable :

Fait à _____, le _____

Signature de l'élève
(majeur ou mineur)

NOM, QUALITE, SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL DE L'ELEVE
(même pour les élèves majeurs)

FICHE D'INFIRMERIE

NOM..... Classe.....
 Prénom..... Interne
 Date et lieu de naissance..... Interne externe
 A..... Demi-pensionnaire
 Externe
 Adresse.....
 Nom et ville du dernier établissement fréquenté.....
 N° de Portable de l'élève.....

PARENTS ou RESPONSABLE

PERE	MERE
NOM.....	NOM.....
Prénom.....	Prénom.....
Adresse.....	Adresse.....
Commune.....	Commune.....
Code Postal.....	Code Postal.....
Tél. domicile.....	Tél. domicile.....
Tél. Port.....	Tél. Port.....
Profession.....	Profession.....
Tél. employeur.....	Tél. employeur.....

CORRESPONDANT(S) à PREVENIR en cas d'absence des

parents ou pour étudiants étrangers :
 NOM.....
 Adresse.....
 Téléphone.....
AUTORISATION PARENTALE D'INTERVENTION CHIRURGICALE
 Nous, soussignés, responsables de
 l'élève..... autorisons son anesthésie au cas
 où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide,
 il/elle aurait à subir une intervention chirurgicale.
 A.....le.....
SIGNATURES

FICHE D'INFIRMERIE
PARTIE CONFIDENTIELLE

N° d'immatriculation à la Sécurité Sociale :
 Du responsable légal
 De l'élève, de l'étudiant
 (si interne, nécessité d'avoir sa carte VITALE et/ou l'attestation de la Mutuelle sur
 soi).
 Assurance scolaire : oui non
 Médecin traitant
 NOM.....
 Adresse.....
 Vaccination.....
 Date du dernier rappel Diphtérie Tétanos Polio (DTP)
 Date de vaccination de la Rougeole : 1^{ère} INJECTION:.....
 Rappel :.....

Antécédents médicaux/chirurgicaux :
 (en cas de maladie particulière ou d'antécédents graves, ou si vous souhaitez
 communiquer d'autres renseignements, contacter les infirmiers(e)s au : 03.26.86.70.90
 - Poste 337)
 ♦ allergies (alimentaires, médicamenteuses, autres) :

 ♦ Asthme :
 ♦ Autres :
 Aménagement de scolarité et ou d'examen : oui non
 Si oui, prendre contact avec l'infirmierie dans les quinze premiers jours.

Traitement médical permanent : oui non
 Si oui, lequel :
**RECOMMANDATIONS : Tous les médicaments remis à l'élève par la famille pour
 suivre un traitement au Lycée, ainsi que la copie des ordonnances médicales, doivent
 être déposés à l'infirmierie.**

Pour les internes mineurs uniquement :
 Nous soussignés
 -Autorisons - n'autorisons pas (rayer la mention inutile)
 Notre fils (filie) à se rendre par ses propres moyens dans la journée chez le
 médecin d'internat.
 A.....
 Le.....
 Signatures des parents ou responsables légaux

FICHE D'INSCRIPTION EN CLASSE DE TERMINALE BAC PRO TRAITEMENTS DES MATÉRIAUX

NOM et Prénom de l'élève: Sexe:

@ Courriel élève :

Classe fréquentée en 2016-2017 :

Etablissement :

Inscription demandée pour l'année 2017-2018 en classe de :

Ne fréquentera plus l'établissement en 2017-2018 – motif :

TRES IMPORTANT:

Cette fiche devra être soigneusement complétée et rapportée à Mmes et M. les C.P.E. qui enregistreront l'inscription et vous remettront tous les documents nécessaires pour la rentrée. La date et l'horaire ci-dessous devront être impérativement respectés.

Vendredi 02 juin à 09h00 à 10h00

QUALITE DEMANDEE : (entourer)

INTERNE GARÇON INTERNE FILLE DEMI-PENSIONNAIRE EXTERNE

PHOTOGRAPHIES SCOLAIRES

J'autorise les photographies de groupe (ventes des photos de classe) OUI () NON ()
 J'autorise les photographies individuelles (utilisation interne : carte cantine ...) OUI () NON ()

Signature du responsable légal

FICHE D'INSCRIPTION EN TERMINALE ES

NOM et Prénom de l'élève: Sexe:

@ Courriel élève : @ Portable :

Classe fréquentée en 2016-2017 :

Etablissement :

Inscription demandée pour l'année 2017-2018 en classe de :

TRES IMPORTANT:

Cette fiche devra être soigneusement complétée et rapportée à Mmes et M. les C.P.E. qui enregistreront l'inscription et vous donneront toutes les informations nécessaires pour la rentrée.

La date et l'horaire ci-dessous devront être impérativement respectés.

Le jeudi 22 juin de à (élèves de Roosevelt)

Le jeudi 13 juillet de 9h00 à 11h30 (élèves venant d'autres lycées ainsi que les doublants)

QUALITE DEMANDEE : (entourer)

INTERNE GARÇON INTERNE FILLE DEMI-PENSIONNAIRE EXTERNE

LANGUES VIVANTES ETUDIEES PAR L'ELEVE EN 2016-2017: (entourer les 2 LV concernées)

ANGLAIS ALLEMAND ESPAGNOL AUTRE : CNED

ENSEIGNEMENT OBLIGATOIRE (entourer)	ENSEIGNEMENT FACULTATIF (entourer)
ou Mathématiques ou Sciences Sociales et Politiques ou Economie Approfondie	Théâtre (suivi de la classe de 1 ^{ère}) ou Art Danse (suivi de la classe de 1 ^{ère})

⚡ Tout choix exprimé, obligatoire ou facultatif, vaut pour l'année scolaire complète, sans modification

PHOTOGRAPHIES SCOLAIRES

J'autorise les photographies de groupe (ventes des photos de classe) OUI () NON ()

J'autorise les photographies individuelles (utilisation interne : carte cantine ...) OUI () NON ()

Signature du responsable légal :

FICHE D'INSCRIPTION EN TERMINALE S

NOM et Prénom de l'élève: Sexe:

@ Courriel élève : ① Portable :

Classe fréquentée en 2016-2017 : section européenne : oui non

Etablissement :

Inscription demandée pour l'année 2017-2018 en classe de :

TRES IMPORTANT:

Cette fiche devra être soigneusement complétée et rapportée à Mmes et M. les C.P.E. qui enregistreront l'inscription et vous donneront toutes les informations nécessaires pour la rentrée.
La date et l'horaire ci-dessous devront être impérativement respectés.

Le jeudi 22 juin de à (élèves de Roosevelt)

Le jeudi 13 juillet de 9h00 à 11h30 (élèves venant d'autres lycées ainsi que les doublants)

QUALITE DEMANDEE : (entourer)

INTERNE GARÇON INTERNE FILLE DEMI-PENSIONNAIRE EXTERNE

LANGUES VIVANTES ETUDIEES PAR L'ELEVE EN 2016-2017: (entourer les 2 LV concernées)

ANGLAIS ALLEMAND ESPAGNOL AUTRE : CNED

ENSEIGNEMENT OBLIGATOIRE (entourer)	ENSEIGNEMENT DE SPECIALITE (1 obligatoire pour l'option SVT) (1 facultatif pour l'option SI)	ENSEIGNEMENT FACULTATIF (entourer)
Sciences de la Vie et de la Terre ou Sciences de l'ingénieur	Informatique et Sciences du Numérique ou Mathématiques ou Physique chimie ou Sciences de la Vie et de la Terre	Théâtre ou Art Danse

↳ Tout choix exprimé, obligatoire ou facultatif, vaut pour l'année scolaire complète, sans modification

PHOTOGRAPHIES SCOLAIRES

J'autorise les photographies de groupe (ventes des photos de classe) OUI () NON ()

J'autorise les photographies individuelles (utilisation interne : carte cantine ...) OUI () NON ()

Signature du responsable légal :

FICHE D'INSCRIPTION EN TERMINALE STI2D

NOM et Prénom de l'élève: Sexe:

@ Courriel élève : ① Portable :

Classe fréquentée en 2016-2017 :

Etablissement :

Inscription demandée pour l'année 2017-2018 en classe de :

TRES IMPORTANT:

Cette fiche devra être soigneusement complétée et rapportée à Mmes et M. les C.P.E. qui enregistreront l'inscription et vous remettront tous les documents nécessaires pour la rentrée.

La date et l'horaire ci-dessous devront être impérativement respectés.

Le jeudi 23 juin de à (élèves de Roosevelt)

Le jeudi 13 juillet de 9h00 à 11h30 (élèves venant d'autres lycées ainsi que les doublants)

QUALITE DEMANDEE : (entourer)

INTERNE GARÇON INTERNE FILLE DEMI-PENSIONNAIRE EXTERNE

LANGUES VIVANTES ETUDIEES PAR L'ELEVE EN 2016-2017: (entourer les 2 LV concernées)

ANGLAIS ALLEMAND ESPAGNOL AUTRE : CNED

ENSEIGNEMENT OBLIGATOIRE (entourer)	ENSEIGNEMENT FACULTATIF (entourer)
ou Architecture et Construction	ou Théâtre ou Art Danse
ou Energies et Environnement	
ou Innovation Technologique et Eco-conception	
ou Systèmes d'Informatique et Numérique	

↳ Tout choix exprimé, obligatoire ou facultatif, vaut pour l'année scolaire complète, sans modification

PHOTOGRAPHIES SCOLAIRES

J'autorise les photographies de groupe (ventes des photos de classe) OUI () NON ()

J'autorise les photographies individuelles (utilisation interne : carte cantine ...) OUI () NON ()

Signature du responsable légal :

FICHE D'INSCRIPTION EN TERMINALE STMG

NOM et Prénom de l'élève: Sexe:

@ Courriel élève : Portable :

Classe fréquentée en 2016-2017 :

Etablissement :

Inscription demandée pour l'année 2017-2018 en classe de :

TRES IMPORTANT:

Cette fiche devra être soigneusement complétée et rapportée à Mmes et M. les C.P.E. qui enregistreront l'inscription et vous remettront tous les documents nécessaires pour la rentrée.
La date et l'horaire ci-dessous devront être impérativement respectés.

Le mercredi 21 juin de à (élèves de Roosevelt)

Le jeudi 13 juillet de 9h00 à 11h30 (élèves venant d'autres lycées ainsi que les doublants)

QUALITE DEMANDEE : (entourer)

INTERNE GARÇON

INTERNE FILLE

DEMI-PENSIONNAIRE

EXTERNE

LANGUES VIVANTES ETUDIEES PAR L'ELEVE EN 2016-2017: (entourer les 2 LV concernées)

ANGLAIS

ALLEMAND

ESPAGNOL

AUTRE : CNED

ENSEIGNEMENT OBLIGATOIRE (entourer)		ENSEIGNEMENT FACULTATIF (entourer)	
ou	Ressources Humaines et Communication		Théâtre
ou	Mercatique	ou	Art Danse
ou	Gestion Finance		
ou	Systèmes d'Information de Gestion		

↳ Tout choix exprimé, obligatoire ou facultatif, vaut pour l'année scolaire complète, sans modification

PHOTOGRAPHIES SCOLAIRES

J'autorise les photographies de groupe (ventes des photos de classe) OUI () NON ()

J'autorise les photographies individuelles (utilisation interne : carte cantine ...) OUI () NON ()

Signature du responsable légal :