

Montluçon, le 20 juin 2024

Mme la Proviseure
Lycée Madame de Staël
BP 1147
03103 MONTLUCON

aux parents d'élèves de 1^{ère}

Madame, Monsieur,

Je vous informe que les inscriptions des **élèves de 1^{ère}** au lycée Mme de Staël pour l'année scolaire 2024 – 2025, se dérouleront le :

vendredi 28 juin 2024 de 8h30 à 12h30

Nous vous invitons à vous reporter au document « liste des pièces à fournir » pour remplir soigneusement l'ensemble des documents, et à vous assurer que votre dossier soit complet.

Les Conseillers
Principaux d'Éducation

Service Vie Scolaire

Téléphone ☎
04 70 09 79 00

Courriel
ce.0030025I@ac-clermont.fr

Adresse
Lycée Mme de Staël
BP 1147
03103 MONTLUCON
CEDEX

NB : en cas d'indisponibilité, il est toujours possible de nous joindre pour trouver un créneau plus favorable pour vous.

Concernant le Pass'Région : cette carte chargée d'avantages pour les jeunes qui les accompagne au quotidien devient **OBLIGATOIRE** afin que chaque élève obtienne ses manuels scolaires à la rentrée 2024.

Si vous aviez déjà un Pass'Région en 2023/2024 **au nom d'un établissement scolaire** de la Région AURA, veuillez-le remettre le jour des inscriptions sinon commandez gratuitement la carte Pass'Région en ligne avant le 08 juillet 2024 : <https://auvergnerhonealpes.zecarte.fr/Beneficiaire/Views/Accueil.aspx> - rubrique « **déposer une demande de Pass' Région** ». En cas de difficulté, vous pourrez joindre l'assistance technique au 04.86.27.98.50.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Béatrice DUFOUR
Proviseur
Lycée Mme de Staël

FICHE DE RENSEIGNEMENTS (à compléter recto-verso)

Formation : Classe :

Les champs suivis d'un astérisque () comportent des précisions utiles pour remplir la fiche*

IDENTITE DE L'ELEVE

Nom de famille * : Sexe : F M

Nom d'usage * : Né(e) le * : / /

Prénom 1 * : Prénom 2 : Prénom 3 :

Commune de naissance : Département de naissance * :

Pays de naissance : Nationalité :

Nom de famille : nom de naissance, obligatoire

Nom d'usage : uniquement pour le nom d'époux/épouse

Prénoms : dans l'ordre de l'état civil

Né(e) le : sous la forme JJ/MM/AAAA

Département de naissance : code département sous la forme XXX (ex. : 075 pour Paris) pour les élèves nés en France

REPRESENTANT LEGAL *

A contacter en priorité :

Lien avec l'élève * : Civilité : Mme M.

Nom de famille :

Nom d'usage : Prénom :

Profession ou catégorie socio-professionnelle : (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)

Adresse :
.....
.....
.....

Code postal : Commune :

Pays : @ Courriel :

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

 domicile :  travail :

 mobile : J'accepte de recevoir des SMS :

Le représentant légal détient l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à la scolarité de l'élève.

Le lien avec l'élève est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beau-parent)

REPRESENTANT LEGAL *

A contacter en priorité :

Lien avec l'élève * : Civilité : Mme M.

Nom de famille :

Nom d'usage : Prénom :

Profession ou catégorie socio-professionnelle : (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)

Adresse :
.....
.....
.....

Code postal : Commune :

Pays : @ Courriel :

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

 domicile :  travail :

 mobile : J'accepte de recevoir des SMS :

PERSONNE AYANT LA CHARGE EFFECTIVE DE L'ELEVE *A contacter en priorité : Lien avec l'élève * : Civilité : Mme M.

Nom de famille :

Nom d'usage : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Pays : @ Courriel :

 domicile :  travail : mobile : J'accepte de recevoir des SMS :

La personne en charge lorsqu'elle existe, est différente des représentants légaux de la page précédente : elle n'a pas l'autorité parentale sur l'élève mineur, elle héberge l'élève sur décision de justice ou avec l'accord des parents, et elle est responsable de l'obligation scolaire.
Le lien avec l'élève est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beau-parent)

COORDONNEES DE L'ELEVE L'élève habite chez * : Possède sa propre adresse * :

Code postal : Commune :

Pays : @ Courriel :

 domicile :   travail : mobile :

L'élève habite chez : n'indiquer qu'un seul responsable parmi les représentants légaux ou la personne en charge, même dans le cas où l'élève habite chez ses deux parents, ensemble ou séparément.
L'élève possède sa propre adresse : dans ce cas uniquement, remplir les champs adresse, code postal, commune et pays.

AUTRE PERSONNE A CONTACTERLien avec l'élève * : Civilité : Mme M.

Nom de famille :

Nom d'usage : Prénom :

 domicile :  travail : mobile : J'accepte de recevoir des SMS :

Le lien avec l'élève est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beau-parent)

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Date : / /

Signature :




FICHE INTENDANCE (à compléter recto-verso)

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

INE :

Nom de famille : Sexe : F M
Nom d'usage : Né(e) le : / /
Prénoms :
Commune de naissance : Département de naissance :
Pays de naissance : Nationalité :

COORDONNÉES DE L'ÉLÈVE

L'élève habite chez :
 Possède sa propre adresse :
Code postal : Commune :
Pays : @ Courriel :
 domicile :  travail :
 mobile :

Service	Restauration	Hébergement

Régime souhaité :

- DP 4 jours
- DP 5 jours
- interne
- externe

MERCI DE TOURNER LA PAGE SVP 

REPRESENTANT LEGALPaie les frais scolaires : Perçoit les aides : Lien avec l'élève : Civilité : Mme M.

Nom de famille : Prénom :

Nom d'usage :

PCS :

Adresse :

.....

.....

.....

Code postal : Commune : Pays :

@ Courriel : A contacter en priorité :

☎ domicile : ☎ travail :

☎ mobile : J'accepte de recevoir des SMS :

IBAN : Titulaire du compte :

BIC : Domiciliation bancaire :

REPRESENTANT LEGALPaie les frais scolaires : Perçoit les aides : Lien avec l'élève : Civilité : Mme M.

Nom de famille : Prénom :

Nom d'usage :

PCS :

Adresse :

.....

.....

.....

Code postal : Commune : Pays :

@ Courriel : A contacter en priorité :

☎ domicile : ☎ travail :

☎ mobile : J'accepte de recevoir des SMS :

IBAN : Titulaire du compte :

BIC : Domiciliation bancaire :

PERSONNE EN CHARGEPaie les frais scolaires : A contacter en priorité : Lien avec l'élève : Civilité : Mme M.

Nom de famille :

Nom d'usage : Prénom :

Adresse :

.....

.....

.....

Code postal : Commune :

Pays : @ Courriel :

☎ domicile : ☎ travail :

☎ mobile : J'accepte de recevoir des SMS :

IBAN : Titulaire du compte :

BIC : Domiciliation bancaire :

RNE établissement : 0030025L

Année scolaire



Fiche d'urgence DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire

Identité de l'élève

Nom : _____
 Prénoms : _____
 Numéro national : _____ Sexe (M ou F) : _____
 Né(e) le : _____ à _____
 Nationalité : _____

Scolarité de l'année en cours

MEF : _____ Division : _____
 Régime : _____ Date entrée : _____

Scolarité de l'année précédente

MEF : _____
 Etablissement : _____
 Commune : _____
 Date de fin de scolarité dans l'établissement : _____

Représentant légal

Nom : _____ Responsable à contacter en priorité (O ou N) : _____
 Prénom : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____
 Commune : _____
 Pays : _____
 ☎ dom. : _____ ☎ travail : _____ ☎ portable : _____

Représentant légal

Nom : _____ Responsable à contacter en priorité (O ou N) : _____
 Prénom : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____
 Commune : _____
 Pays : _____
 ☎ dom. : _____ ☎ travail : _____ ☎ portable : _____

Personne à contacter

Nom : _____
 Prénom : _____
 ☎ dom. : _____ ☎ travail : _____ ☎ portable : _____

Autres renseignements

N° et adresse du centre de sécurité sociale : _____
 N° et adresse de l'assurance scolaire : _____

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 qu'accompagné de sa famille ou, pour les élèves internes, selon les modalités définies dans le règlement intérieur de l'établissement.

Informations complémentaires

Date du dernier rappel antitétanique : _____
 Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre...) : _____ (poursuivre au verso si besoin)
 NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant : _____

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

FICHE DE SANTE CONFIDENTIELLE

A remettre sous pli cacheté avec la photocopie des vaccinations à l'attention du personnel infirmier

Année scolaire : 202.... / 202...

Classe :

NOM et Prénom de l'élève:

Date de naissance :

Adresse :

N° de portable (élève majeur) :

REPRESENTANTS LEGAUX :

NOM - Prénom :

NOM - Prénom :

Adresse (si différente) :

Adresse (si différente) :

domicile

domicile

portable :

portable :

travail :

travail :

mail :

mail :

Votre enfant est-il porteur d'une pathologie chronique : oui non

Laquelle :

Votre enfant présente-t-il des allergies ? oui non

- Alimentaires : oui non

- Médicamenteuses : oui non

- Autres allergies : oui non

Devra-t-il prendre un traitement sur le temps scolaire : oui non

(Le personnel de santé vous contactera si besoin).

Rappel important du règlement intérieur : Pour toute prise de traitement pendant le temps de présence dans l'établissement scolaire, les médicaments et un double de la prescription médicale seront déposés auprès des infirmiers.

Votre enfant bénéficie-t-il et/ou souhaitez-vous qu'il bénéficie d'un PAI : oui non

Un élève atteint de **troubles de la santé, physiques ou psychiques, évoluant sur une longue période**, peut bénéficier d'un **Projet d'Accueil Individualisé (PAI)** qui permet d'aménager sa scolarité au plus près de ses besoins, dans le respect de la confidentialité, (traitements ou soins particuliers, aménagements spécifiques, protocole d'intervention en cas d'urgence). Circulaire du 10 février 2021, BO n°9 du 4 mars 2021.

Votre enfant bénéficie-t-il d'un PPS (projet personnalisé de scolarisation) : oui non

Indications complémentaires sur la santé de votre enfant qui vous semblent importantes de porter à la connaissance du personnel de santé de l'établissement.

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital ou le service de soins le mieux adapté, déterminé par le SAMU-Centre 15. Les responsables légaux sont immédiatement avertis par l'établissement. Un élève mineur ne peut pas sortir de l'hôpital ou du service de soins sans être accompagné d'un parent ou de son responsable légal.

Médecin traitant : (NOM, adresse et n° de téléphone) :

A..... Date

Signature :

fiche pédagogique – élève de première

Nom :

Prénom :

Etablissement/classe de l'année précédente :

L'élève dispose-t-il (Cochez la case correspondante si tel est le cas)

d'un PAP (plan d'accompagnement personnalisé) d'un PAI (projet d'accueil personnalisé) d'un PPS (projet personnalisé de scolarisation)

LANGUES VIVANTES

LV1

- Allemand (ALL1 O)
 Anglais (AGL1 O)
 Espagnol (ESP1 O)

LV2

- Allemand (ALL2 O)
 Anglais (AGL2 O) (si allemand bilangue ou bachibac uniquement)
 Espagnol (ESP2 O)
 Italien (ITA2 O)

SECTION BACHIBAC (ESP 9 F + HI-GE D + LG LIT F)

Oui Non

BACCALAURÉAT FRANÇAIS INTERNATIONAL (AGL9 F + HI-GE D + LG LIT F)

Oui Non

SECTION EURO

DNL Euro Anglais (AGL9-F)

- Histoire-Géographie (HI-GE D)
 Physique-Chimie (PH-CH D)
 Sciences Economiques et Sociales (SES D)

DNL Euro Espagnol (ESP9 F)

- Histoire-Géographie (HI-GE D)
 Sciences Economiques et Sociales (SES D)

CHOIX DES 3 ENSEIGNEMENTS DE SPÉCIALITÉ

ARTISTIQUES <i>Une seule spécialité artistique possible</i>	<input type="checkbox"/> Arts Plastiques (A-PLA O)	SCIENCES	<input type="checkbox"/> Mathématiques (MATHS O)
	<input type="checkbox"/> Cinéma Audiovisuel (CI-AV O)		<input type="checkbox"/> Numérique et Sciences Informatiques (NSINF O)
	<input type="checkbox"/> Musique (MUSIQ O)		<input type="checkbox"/> Physique-Chimie (PH-CH O)
	<input type="checkbox"/> Théâtre (THEA O)		<input type="checkbox"/> Sciences et Vie de la Terre (SVT O)
LANGUES <i>Une seule spécialité linguistique possible</i>	<input type="checkbox"/> LLCER Anglais (AGL8 O)	SCIENCES HUMAINES	<input type="checkbox"/> Histoire, Géographie, Géopolitique et Sciences Politiques (HGGSP O)
	<input type="checkbox"/> LLCER Anglais Monde Contemporain (AMC8 O)		<input type="checkbox"/> Humanités, Littérature et Philosophie (HLPHI O)
	<input type="checkbox"/> LLCER Espagnol (ESP8 O)		<input type="checkbox"/> Sciences Economiques et Sociales (SES O)

ENSEIGNEMENTS OPTIONNELS (2 MAXIMUM)

- Arts Plastiques (A-PLA F)
 Cinéma Audiovisuel (CI-AV F)
 Musique² (MUSIQ F)
 Théâtre (THEA F)
 Latin¹ (LCALA F)
 Grec¹ (LCAGR F)
 Italien (ITA3 F)
 Langue des Signes (SIGNE F)
 EPS³ (EPS F)

1. Grec ou latin peuvent être choisis en plus des autres enseignements optionnels suivis.
2. Le choix de l'enseignement musique en option implique la participation à la chorale ou à l'orchestre. Une attestation d'assurance devra être fournie pour chaque instrument de musique.
3. Le choix de l'option EPS implique l'adhésion et la participation à l'association sportive

Les options : - peuvent se dérouler le mercredi après-midi

- sont conditionnées à leur compatibilité dans l'emploi du temps

SIGNATURES (ELEVE + RESPONSABLE LEGAL)

L'élève s'engage à suivre **tous** les enseignements choisis, durant **toute** l'année scolaire (spécialités, langues vivantes, enseignements optionnels).
Aucun changement ne sera pris en compte à la rentrée.

ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE

Si vous avez la charge de l'enfant que vous inscrivez (nourriture, logement, habillement), nous pouvons étudier si vous avez **droit à une bourse pour son année scolaire**.

Pour cela, il vous suffit de remplir ou modifier les informations ci-dessous, **pour vous-même et pour votre concubin(e), si vous êtes dans cette situation**.

Ces informations sont indispensables pour nous permettre de récupérer automatiquement vos données fiscales.

De cette manière, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée.

Vous obtiendrez une réponse au cours du premier trimestre de l'année scolaire.

Je n'accepte pas l'étude automatique de mon droit à bourse

J'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse et je complète les informations ci-dessous

Vous-même :

Nom de famille* (1) :

Nom d'usage (2) :

Prénom 1* (3) : Prénom 2 : Prénom 3 :

Date de naissance* : __/__/____ Pays de naissance* :

Département de naissance* (4) : ____ Commune de naissance* (4) :

Votre concubin(e) :

Vous êtes en concubinage si vous vivez en couple sous le même toit, sans être marié ou pacsé (dans ce cas vous payez vos impôts séparément). L'accord de votre concubin(e) est indispensable pour cette démarche

Nom de famille* (1) : Civilité* : Mme M.

Nom d'usage (2) :

Prénom 1* (3) : Prénom 2 : Prénom 3 :

Date de naissance* : __/__/____ Pays de naissance* :

Département de naissance* (4) : ____ Commune de naissance* (4) :

FICHE A L'ATTENTION DES RESPONSABLES LEGAUX **AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE**

INFORMATIONS DE L'ELEVE

Nom :

Prénom :

Etablissement et classe l'année précédente :

Je soussigné(e), M./Mme..... , responsable légal
de l'élève nommé ci-dessus.

Autorise le lycée Mme de Staël pour l'année scolaire 2024 – 2025 à utiliser l'image de l'élève
(photographies, films...) pour diverses publications reflétant la vie de l'établissement.

PHOTOGRAPHIES : Oui Non

FILMS : Oui Non

DATE :

SIGNATURE (ELEVE + RESPONSABLE LEGAL) :

CANDIDATURE A L'INTERNAT

INFORMATIONS DE L'ELEVE

Nom :

Prénom :

LIEU DE RESIDENCE DES RESPONSABLES LEGAUX

.....

DISTANCE ENTRE LE POINT DE RAMASSAGE DU TRAIN OU DU BUS, ET LE LYCEE (ELEMENT VERIFIABLE)

.....

EVENTUEL COMPLEMENT D'INFORMATION (ELEMENT DECLARATIF PRIS EN COMPTE DANS LA MESURE DU POSSIBLE)

.....

.....

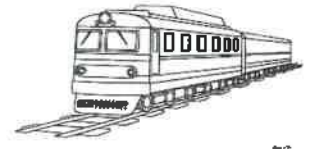
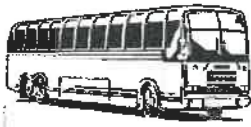
.....

A APPORTER LORS DE L'ARRIVEE DE L'ELEVE A L'INTERNAT :

- 2 cadenas
- 1 protège-matelas (90cm)
- 1 protège traversin
- 1 paire de pantoufles

DATE :

SIGNATURE (ELEVE + RESPONSABLE LEGAL) :



TRANSPORTS SCOLAIRES ANNÉE 2024/2025

nouveaux arrivants au lycée - PROCÉDURE A SUIVRE

► Élèves empruntant le réseau de transport Maëlis Montluçon Communauté

Les services des transports urbains montluçonnais seront présents : **le jeudi 27 juin à partir de 13h30 au lycée**
Vous pouvez également vous rendre directement sur le site www.portail.scolaires.maelis, afin de procéder à l'inscription de votre enfant ou/et obtenir les informations nécessaires sur les lignes desservies.

les communes de Montluçon Communauté concernées sont : Arpheuilles-Saint-Priest – Désertines – Domérat – La Petite Marche – Lamais – Lavault-Sainte-Anne – Lignerolles – Marcillat-en-Combraille – Mazirat – Montluçon – Prémilhat – Quinssaines – Ronnet – Saint-Fargeol – Saint-Genest – Saint-Marcel-en-Marcillat – Saint-Victor – Sainte Thérance – Teillet-Argenty – Terjat – Villebret

Les inscriptions doivent se faire avant le 31 juillet afin de garantir l'arrivée de la carte de transport à domicile avant la rentrée scolaire ou le rechargement de la carte pour les élèves qui en possèdent une. Passée cette date et dès le 1^{er} août, toute inscription tardive fera l'objet d'une pénalité de retard d'un montant de 10 €.

Les équipes Maelis se tiennent à votre disposition pour toute demande complémentaire :

Par mail : maelis@keolis.com

Par téléphone : [04 70 05 02 67](tel:0470050267)

Espace Maëlis

21, rue du Faubourg Saint-Pierre
03100 Montluçon

► pour le transport en autocars Région :

Le service des transports régionaux sera présent le jeudi 27 juin de 9h00 à 12h00 au lycée

- les élèves doivent s'inscrire ou renouveler leur demande en ligne sur le site : <https://www.laregionvoustransporte.fr>
- les familles n'ayant pas accès à internet doivent compléter le formulaire d'inscription au transport scolaire (disponible au secrétariat du lycée - prévoir une photo d'identité de l'élève)

► pour le transport SNCF : élèves demi-pensionnaires ou externes (dont le lieu de résidence est desservi par les lignes SNCF trajets effectués dans le département de l'Allier sous réserve d'absence de services par autocars existants)

- les élèves doivent s'inscrire en ligne sur le site : <https://www.laregionvoustransporte.fr>
- les familles n'ayant pas accès à internet doivent compléter le formulaire d'inscription : imprimé ASR (disponible au secrétariat du lycée – prévoir une photo d'identité de l'élève)

⇒ onglet « inscription aux transports scolaires 2024-2025 » « inscrivez-vous » « je me connecte » ou créer un compte si vous n'en avez pas

⇒ **En cas d'oubli, vous pourrez récupérer cet identifiant et renouveler votre mot de passe vous-même en cliquant sur « mot de passe ou identifiant oublié »**

⇒ Si vous ne possédez pas de carte Oûra, celle-ci vous sera adressée par courrier

⇒ Indiquer la gare de retrait dans laquelle vous allez charger l'abonnement: *Montluçon Ville, Moulins-sur-Allier, Vallon-en-Sully ou Vichy* à l'aide de votre carte Oûra*.

* Un SMS / Email vous sera adressé par la SNCF lorsque l'abonnement sera disponible dans la gare de retrait.

vous devez obligatoirement effectuer votre demande de transport scolaire pour l'année 2024-2025 jusqu'au 19 juillet 2024, sur le site : <https://www.laregionvoustransporte.fr/departements/transports-scolaires-de-lallier>

Un complément de 30 euros sera demandé aux familles pour toute inscription après le 20 juillet 2024 (sauf affectation tardive ; déménagement sous réserve de justificatifs)

➤ pour le transport SNCF : élèves internes

Vous devez obligatoirement effectuer votre demande de transport SNCF pour l'année scolaire 2024-2025 avant le **11 juillet 2024.**

Pour ce faire, nous mettons à votre disposition des imprimés AIS au secrétariat du lycée.

Attention : afin que votre demande soit prise en compte : prévoir **2 photos** d'identité (avec nom-prénom de l'élève au verso).

Pour toute information complémentaire veuillez-vous adresser à
Antenne des transports interurbains et scolaires de l'Allier
1 Avenue Victor Hugo - CS 11665 - 03016 MOULINS Cedex
Ouverture au public du lundi au vendredi de 8h30 à 12h30 et de 13h30 à 17h (18h en période de rentrée scolaire)
transports03@auvergnerhonealpes.fr Tel : **04. 80.00.70.00**

4) Élèves dont le lieu de résidence se trouve hors du département de l'Allier :

Veuillez-vous vous rendre sur le site du Conseil Départemental de votre lieu d'habitation dont les coordonnées sont les suivantes :

- pour le Puy-de-Dôme : <https://www.laregionvoustransporte.fr/departements/transports-scolaires-du-puy-de-dome>
contact : **04 8000 7000** du lundi au samedi de **8h00 à 19h00**
- pour le Cher : <https://www.remi-centrevaldeloire.fr/transports-scolaires/chemin-de-lecole/>
contact : **08 06 70 33 33** du lundi au samedi de **6h00 à 20h00** (service + appel gratuit)
- pour la Creuse : <https://www.agglo-grandgueret.fr/actualites/transport-scolaire-2023-2024-dossier-dinscription-disponible>
contact : service.transport@agglo-grandgueret.fr ou au **05.55.51.91.91**.
- pour la Nièvre : <https://www.bourgognefranchecomte.fr/transport-scolaire-nievre>
contact : transports58@bourgognefranchecomte.fr ou **03 79 13 30 50**

LISTE DES PIÈCES A FOURNIR

- La **fiche de renseignements** soigneusement remplie et signée.
- La **fiche intendance**
- La **fiche d'urgence** soigneusement remplie et signée, avec une photo collée.
- La **fiche de santé confidentielle** à remettre sous pli cacheté avec la photocopie des vaccinations à l'attention du personnel infirmier
- La **fiche pédagogique** remplie soigneusement et signée
- La **fiche automatique d'étude du droit à la bourse**
- La **fiche d'autorisation de droit à l'image** remplie et signée.
- La **candidature à l'internat** remplie et signée (*pour les élèves demandant une place à l'internat*).
- La copie, s'il y a lieu, du **jugement de divorce des parents ou copie de tout autre document officiel** indiquant les modalités de garde des enfants.
- 1 **relevé d'identité bancaire ou postal** portant au dos le nom – prénom – classe de l'élève concerné.
- 1 **chèque de 10€ (facultatif)** à l'ordre de la « Maison des lycéens du lycée Mme de Staël » et portant au dos le nom – prénom – classe de l'élève concerné.
- 1 **photo récente** portant au dos le nom – prénom – classe de l'élève concerné pour le service Vie Scolaire.
- 2 photos récentes pour l'abonnement SNCF (pour les internes) si nécessaire.

RAPPEL IMPORTANT

Toute procédure d'inscription incomplète (document ou pièce manquante) sera nécessairement refusée et repoussée à une date ultérieure.