

NOM-PRENOMS de l'élève:

Dossier d'inscription au Lycée FD. ROOSEVELT Rentrée scolaire 2020-2021

Dossier à remplir uniquement si votre enfant est **nouvellement affecté au lycée Roosevelt en classe de 2^{nde}, de 1^{ère} ou de terminale** ou bien, s'il y **poursuit sa scolarité** pour la rentrée prochaine.

Nous attirons votre attention sur le fait que les demandes d'inscription en 1^{ère}, s'effectuent sans préjuger de la décision d'orientation du conseil de classe et du résultat des procédures académiques d'affectation.

Renseigner scrupuleusement les deux ou trois formulaires suivants :

1	Fiche d'inscription
2	Fiche Infirmerie
3	Fiche Internat (le cas échéant)

Procéder à l'inscription de votre enfant, en renvoyant les formulaires 1, 2 et si besoin le 3, ainsi que les bulletins de 3^{eme} pour les demandes de 2^{nde} section euros uniquement, au Lycée Roosevelt par retour de mail, voie postale ou dépôt direct dans la boîte aux lettres du lycée, impérativement pour le **LUNDI 15 JUIN 2020** (Pour les élèves inscrits au lycée Roosevelt en 2019-2020) pour le **VENDREDI 3 JUILLET 2020** (pour les nouveaux élèves)

Courriel de retour :

sec.0510034k@ac-reims.fr

Indiquer en objet : Nom prénom et niveau de classe

Adresse postale de retour :

Lycée FD. Roosevelt
Secrétariat B2
10 rue du Président Franklin Roosevelt
51100 REIMS

Dépôt dans la boîte aux lettres située au :

8 rue Marie-Clémence FOURIAUX
51100 REIMS

Indiquer au verso de l'enveloppe : Nom prénom et niveau de classe

Documents complémentaires à fournir (en format papier impérativement) à la rentrée :

4	Une photocopie de la pièce nationale d'identité de l'élève.
5	Une photocopie du livret de famille concernant les parents et l'élève à inscrire.
6	Photocopie de l'attestation de recensement pour les élèves âgés de 16 ans et plus.
7	Photocopies des bulletins de notes (année 2019-2020, pour les nouveaux élèves).
8	Carte Jeun'Est si vous en possédez une.
9	Un relevé d'identité bancaire pour virement de bourses et/ou remboursement de trop perçu (sortie, restauration...).
10	Photocopies du carnet de santé de l'élève (vaccinations).
11	Le cas échéant, le PAI, PAP, Geva-sco, dont bénéficie l'élève concerné (nouveaux élèves).

Les informations concernant **les horaires de rentrée seront disponibles sur l'ENT** (<https://lyc-roosevelt-reims.monbureaunumerique.fr>) à partir du **13 juillet 2020**.

NOM-PRENOMS de l'élève:

FICHE D'INSCRIPTION 2020-2021

(Cocher la classe demandée)

- 2nde Professionnelle 2nde Générale et Technologique
 1^{ère} Professionnelle 1^{ère} STI2D 1^{ère} STMG 1^{ère} Générale
 T^{le} Professionnelle T^{le} STI2D T^{le} STMG T^{le} Générale

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE	
<input type="checkbox"/> Mineur	<input type="checkbox"/> Majeur (cocher la case concernée)
NOM : <input type="text"/>	Prénoms : <input type="text"/>
Né(e) le (jj/mm/aaaa) : <input type="text"/>	à <input type="text"/>
Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	Nationalité : <input type="text"/>
@ Courriel (***) : <input type="text"/>	Portable (***) : <input type="text" value="jbjbj"/>
Adresse Postale : <input type="text"/>	Code Postal : <input type="text"/>
Commune : <input type="text"/>	Pays : <input type="text"/>
REGIME DEMANDE : <input type="checkbox"/> INTERNE GARÇON <input type="checkbox"/> INTERNE FILLE <input type="checkbox"/> DEMI-PENSIONNAIRE <input type="checkbox"/> EXTERNE (Les élèves qui demandent l'internat doivent remplir obligatoirement la "fiche internat ")	
PHOTOGRAPHIES SCOLAIRES J'autorise les photographies de groupe (ventes des photos de classe) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON J'autorise les photographies individuelles (utilisation interne : carte cantine) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
SCOLARITÉ DE L'ANNÉE SCOLAIRE PRÉCÉDENTE	
Classe fréquentée en 2019 - 2020 :	<input type="text"/>
Etablissement :	<input type="text"/>
Commune :	<input type="text"/>

NOM-PRENOMS de l'élève:

RESPONSABLE LÉGAL 1 (reçoit les SMS)

Cocher la case si concerné par « Paie les frais scolaires »

Nom :

Prénom :

Situation familiale :

Nombre d'enfants à charge :

Lien avec l'élève:

Profession :

Adresse :

Code Postal :

Commune :

Pays :

① Domicile :

① Travail :

① Portable (***) :

@ Courriel (***) :

RESPONSABLE LÉGAL 2

Cocher la case si concerné par « Paie les frais scolaires »

Nom :

Prénom :

Situation familiale :

Nombre d'enfants à charge :

Lien avec l'élève:

Profession :

Adresse :

Code Postal :

Commune :

Pays :

① Domicile :

① Travail :

① Portable (***) :

@ Courriel (***) :

AUTRE PERSONNE À CONTACTER

Nom :

Prénom :

Lien avec l'élève:

① Portable :

(***) Case obligatoire : des informations importantes (Bulletins, informations) concernant la scolarité de l'élève vous seront envoyées par mail ou SMS.

NOM-PRENOMS de l'élève:

FICHE INTERNAT

Demande d'hébergement à l'internat du lycée Roosevelt

Tout élève de seconde, première ou terminale qui demande l'internat au lycée Roosevelt pour l'année scolaire 2020-2021, doit obligatoirement remplir ce document et le retourner avec la fiche d'inscription. Une réponse sera donnée courant juillet. **Elle tiendra compte du protocole sanitaire qui déterminera la capacité d'accueil de l'internat à la rentrée.**

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE	
<input type="checkbox"/> Mineur	<input type="checkbox"/> Majeur
(cocher la case concernée)	
NOM : <input style="width: 300px;" type="text"/>	Prénoms : <input style="width: 300px;" type="text"/>
Né(e) le (jj/mm/aaaa) : <input style="width: 150px;" type="text"/>	Sexe : Choisissez un élément.
@Courriel(**): <input style="width: 300px;" type="text"/>	① Portable (**): <input style="width: 100px;" type="text"/>
Adresse habituelle de l'élève :	<input type="checkbox"/> Responsable 1 <input type="checkbox"/> Responsable 2 <input type="checkbox"/> Garde partagée
RESPONSABLE LÉGAL 1	
Nom : <input style="width: 150px;" type="text"/>	Prénom : <input style="width: 150px;" type="text"/>
Adresse : <input style="width: 200px;" type="text"/>	Code Postal : <input style="width: 80px;" type="text"/>
Commune : <input style="width: 150px;" type="text"/>	Pays : <input style="width: 100px;" type="text"/>
① Domicile : <input style="width: 80px;" type="text"/>	① Travail : <input style="width: 80px;" type="text"/>
① Portable (**): <input style="width: 100px;" type="text"/>	
@ Courriel (**): <input style="width: 300px;" type="text"/>	
RESPONSABLE LÉGAL 2	
Nom : <input style="width: 150px;" type="text"/>	Prénom : <input style="width: 150px;" type="text"/>
Adresse : <input style="width: 200px;" type="text"/>	Code Postal : <input style="width: 80px;" type="text"/>
Commune : <input style="width: 150px;" type="text"/>	Pays : <input style="width: 100px;" type="text"/>
① Domicile : <input style="width: 80px;" type="text"/>	① Travail : <input style="width: 80px;" type="text"/>
① Portable (**): <input style="width: 100px;" type="text"/>	
@ Courriel (**): <input style="width: 300px;" type="text"/>	

* **Moyens de transports empruntés** : (A renseigner obligatoirement) *Cocher et préciser

Car - RTA (Aisne)

Car Marne

Ligne SNCF, laquelle

Autre mode de transport, lequel

NOM-PRENOMS de l'élève:

INSCRIPTION DEMANDÉE POUR L'ANNÉE 2020-2021 *

(*Ne renseigner que la rubrique qui vous concerne, en cochant les cases appropriées)

FILIÈRE PROFESSIONNELLE

Seconde professionnelle

Pour information la langue étudiée est : ANGLAIS

Première professionnelle

Pour information la langue étudiée est : ANGLAIS

Terminale professionnelle

Pour information la langue étudiée est : ANGLAIS

Le/les Responsable(s) légal (ux) :

Signature(s) :



NOM-PRENOMS de l'élève:

VOIE GÉNÉRALE ET TECHNOLOGIQUE

Seconde Générale et Technologique

LANGUES VIVANTES ETUDIÉES PAR L'ÉLÈVE EN 2019-2020 (Cocher les 2 LV concernées)

ANGLAIS ALLEMAND ESPAGNOL

AUTRE :

(Nécessite une inscription obligatoire au CNED)

ENSEIGNEMENTS OPTIONNELS : (Options facultatives)

→ Un seul choix en enseignement général et/ou un seul choix en enseignement technologique

Enseignement technologique :

- Management et gestion 1h30
- Sciences de l'ingénieur 1h30
- Création et innovation Technologique 1h30

Enseignement général :

- Art - Danse 2h00
- Art - Théâtre 3h00
- Section EURO Anglais 4h00 *

Choix de la discipline non linguistique (DNL) :

- Sciences économiques et sociales
- Sciences numériques et technologies

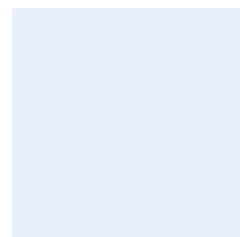
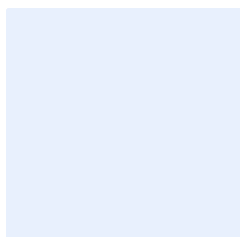
(* Fournir obligatoirement une copie des bulletins de 3^{ème} avec les documents d'inscription)

Les options d'art seront placées le mercredi après-midi ou le vendredi après 16h

↳ **Tout choix exprimé, vaut pour l'année scolaire complète, sans modification**

Remarque : Les enseignements optionnels et de section euro anglais ne seront ouverts que si un nombre suffisant d'élèves sont demandeurs.

Le/les Responsable(s) légal (ux) :
Signature(s) :



NOM-PRENOMS de l'élève:

EN CLASSE DE PREMIÈRE

Première STI2D

LANGUE VIVANTE 2 ETUDIEE PAR L'ELEVE EN 2019-2020:

ALLEMAND

ESPAGNOL

AUTRE :

(Nécessite une inscription obligatoire au CNED)

Pemière STMG

LANGUE VIVANTE 2 ETUDIEE PAR L'ELEVE EN 2019-2020:

ALLEMAND

ESPAGNOL

AUTRE :

(Nécessite une inscription obligatoire au CNED)

Première générale :

LANGUES VIVANTES ETUDIEES PAR L'ELEVE EN 2019-2020

(Cocher les 2 LV concernées)

ANGLAIS

ALLEMAND

ESPAGNOL

AUTRE :

Section EURO Anglais (si suivi en 2^{nde})

(Nécessite une inscription obligatoire au CNED)

Choix de la discipline non linguistique (DNL) :

Sciences économiques et sociales Physique-chimie

Indiquer 3 choix parmi les enseignements de spécialité proposés au lycée Roosevelt

Arts : Danse

Histoire géographie, géopolitique et sciences politiques

Langues, littératures et cultures étrangères anglais

Mathématiques

Numérique et sciences informatiques

Physique - Chimie

Sciences de la Vie et de la Terre

Sciences de l'ingénieur

Sciences économiques et sociales

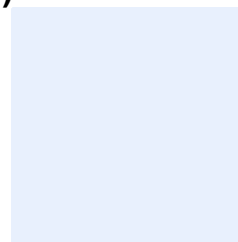
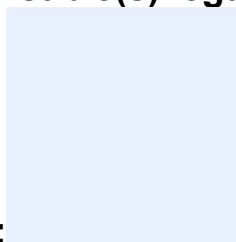
Demande d'inscription en option facultative **si suivie en 2^{nde}** (Cocher) :

Théâtre

Tout choix exprimé, vaut pour l'année scolaire complète, sans modification

Le/les Responsable(s) légal (ux) :

Signature(s) :



NOM-PRENOMS de l'élève:

EN CLASSE DE TERMINALE

Terminale Générale

LANGUES VIVANTES ETUDIEES PAR L'ELEVE EN 2019-2020: (Cocher les 2 LV concernées)

- ANGLAIS ALLEMAND ESPAGNOL AUTRE :
- Section EURO Anglais (si suivi en 2^{nde}) (Nécessite une inscription obligatoire au CNED)
- Choix de la discipline non linguistique (DNL) :
- Sciences économiques et sociales Physique-chimie

ENSEIGNEMENT OBLIGATOIRE (<i>indiquer</i>)	ENSEIGNEMENT FACULTATIF (<i>cocher</i>)
<p>-Enseignement de spécialité 1 <input type="text"/></p> <p>(Déjà suivi en 1^{ère} et conservé en Tle)</p> <p>-Enseignement de spécialité 2 <input type="text"/></p> <p>(Déjà suivi en 1^{ère} et conservé en Tle)</p>	<p>Choisir maximum deux matières facultatives en terminale :</p> <p><input type="checkbox"/> Théâtre 3h <input type="checkbox"/> Art Danse 3h (si suivi en classe de 1^{ère}) (si suivi en classe de 1^{ère})</p> <p><input type="checkbox"/> Maths Expertes 3h ou <input type="checkbox"/> Maths Complémentaires 3h (si spé Maths suivie en tle) (si spé Maths suivie en 1^{ère} mais pas en Tle)</p>

Rappel des spécialités : HGGSP ; LLCE anglais ; Mathématiques ; NumSc.inf ; Phy-Chi ; SVT ; SI ; SES.

↳ **Tout choix exprimé, vaut pour l'année scolaire complète, sans modification**

Terminale STI2D

LANGUE VIVANTE 2 ETUDIEE PAR L'ELEVE EN 2019-2020:

- ALLEMAND ESPAGNOL AUTRE :
- (Nécessite une inscription obligatoire au CNED)

ENSEIGNEMENT OBLIGATOIRE (<i>Cocher</i>)	ENSEIGNEMENT FACULTATIF (<i>Cocher</i>)
<p><input type="checkbox"/> architecture et construction</p> <p>ou</p> <p><input type="checkbox"/> énergies et environnement</p> <p>ou</p> <p><input type="checkbox"/> innovation technologique et éco-conception</p> <p>ou</p> <p><input type="checkbox"/> systèmes d'information et numérique</p>	<p><input type="checkbox"/> Théâtre 3h ou <input type="checkbox"/> Art Danse 3h</p> <p>Remarque : ces enseignements ne peuvent être choisis que s'ils ont déjà été suivis en classe de 1^{ère}.</p>

↳ **Tout choix exprimé, vaut pour l'année scolaire complète, sans modification**

NOM-PRENOMS de l'élève:

Terminale STMG

LANGUE VIVANTE 2 ETUDIEE PAR L'ELEVE EN 2019-2020:

ALLEMAND

ESPAGNOL

AUTRE :

(Nécessite une inscription obligatoire au CNED)

ENSEIGNEMENT OBLIGATOIRE (<i>Cocher</i>)	ENSEIGNEMENT FACULTATIF (<i>Cocher</i>)
<p>OU</p> <p><input type="checkbox"/> Ressources Humaines et Communication</p> <p>OU</p> <p><input type="checkbox"/> Mercatique</p> <p>OU</p> <p><input type="checkbox"/> Gestion Finance</p> <p><input type="checkbox"/> Systèmes d'Information de Gestion</p>	<p><input type="checkbox"/> Théâtre 3h OU <input type="checkbox"/> Art Danse 3h</p> <p>Remarque : ces enseignements ne peuvent être choisis que s'ils ont déjà été suivis en classe de 1^{ère} .</p>

↳ **Tout choix exprimé, vaut pour l'année scolaire complète, sans modification**

Le/les Responsable(s) légal (ux) :

Signature(s) :

FICHE D'INFIRMERIE

NOM : Classe :

Prénom : Interne

Date de naissance : Interne externé

Lieu de naissance : Demi-pensionnaire

Adresse : Externe

N° de Portable de l'élève :

Nom et ville du dernier établissement fréquenté :

PARENTS ou RESPONSABLES

RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
NOM : <input type="text"/>	NOM : <input type="text"/>
Prénom : <input type="text"/>	Prénom : <input type="text"/>
Adresse : <input type="text"/>	Adresse : <input type="text"/>
Commune : <input type="text"/>	Commune : <input type="text"/>
Code Postal : <input type="text"/>	Code Postal : <input type="text"/>
Tél. domicile : <input type="text"/>	Tél. domicile : <input type="text"/>
Tél. Port : <input type="text"/>	Tél. Port : <input type="text"/>
Profession : <input type="text"/>	Profession : <input type="text"/>
Tél. employeur : <input type="text"/>	Tél. employeur : <input type="text"/>

CORRESPONDANT(S) à PREVENIR en cas d'absence des parents ou pour étudiants étrangers :

NOM :

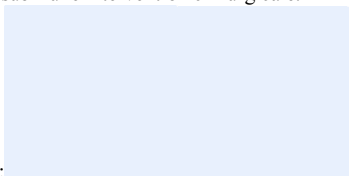
Adresse :

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

POUR TOUT AMENAGEMENT OU/ET PROBLEME DE SANTE, CONTACTEZ L'INFIRMERIE LE PLUS RAPIDEMENT POSSIBLE.

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'infirmerie.

Pour les internes mineurs uniquement :

Nous soussignés

autorisons notre fille (fils) à se rendre par ses propres moyens dans la journée chez le médecin d'internat.

A Le Signatures:

