



**ACADÉMIE
D'AMIENS**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Lycée
JEAN DE LA FONTAINE
CHÂTEAU-THIERRY



DEMANDE D'INSCRIPTION INTERNAT

Année scolaire 2025 - 2026

DEMANDE D'INSCRIPTION

☐ Fille ☐ Garçon

1. IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

NOM : Prénom :

Date de naissance (jj/mm/aaaa):

N° de téléphone :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Élève scolarisé à :

Classe pour **l'année scolaire 2025-2026** :

- | | |
|--|---|
| ☐ Jean de La Fontaine | ☐ Troisième Prépa Métiers |
| ☐ Jules Verne | ☐ Seconde (CAP / Générale / Professionnelle) |
| ☐ CMA | ☐ Première (Générale / Technologique / Professionnelle) |
| | ☐ Terminale (Générale / Technologique / Professionnelle) |
| | ☐ BTS |

2. COORDONNÉES DES RESPONSABLES LÉGAUX

Il est obligatoire de renseigner les coordonnées d'une personne en mesure de venir récupérer l'élève lorsqu'un personnel de l'établissement en fait la demande.

RESPONSABLE LÉgal 1

Nom : Prénom :

Portable : Fixe :

Courriel (sur lequel vous recevrez la confirmation d'inscription) :

RESPONSABLE LÉgal 2

Nom : Prénom :

Portable : Fixe :

Courriel :

AUTRE CONTACT

Nom : Prénom :

Lien de parenté :

Portable : Fixe :

3. INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES (points de vigilance, demandes, ...)

4. AUTORISATION ANNUELLE D'ABSENCE À L'INTERNAT

En cas de doute, ne remplissez pas cette autorisation et communiquez les informations par mail à la vie scolaire dès que vous les avez.

À compléter si :

- *L'élève souhaite pratiquer une activité (Retour à 21h30 maximum. Autrement, l'élève ne pourra pas être accueilli à l'internat).*
- *L'élève sera absent le même jour toutes les semaines ;*

J'autorise (NOM Prénom de l'élève) à être absent de l'internat pour l'année scolaire 2025 / 2026 le :

Pour **le motif suivant :**

☐ Lundi

☐ Mardi

☐ Mercredi

☐ Jeudi

☐ Activité sportive et/ou culturelle

→ Contact de l'entraîneur et/ou de la structure

☐ Autre :

L'élève

☐ Sera de retour pour 21H30 maximum Heure de retour estimée :

☐ Ne rentrera pas à l'internat (*Toutefois, si l'élève est amené à être présent à l'internat un soir alors que ce n'était pas prévu, merci d'en informer la vie scolaire*)

Signatures

Fait à , le

Les signataires déclarent avoir pris connaissance du règlement de l'internat (disponible sur le site du lycée) et à le respecter.

Les signataires s'engagent, dès demande d'un personnel de l'établissement, à récupérer ou à désigner un tiers en mesure de récupérer l'élève.

Responsable légal 1

Responsable légal 2

Elève

PROCÉDURE EN CAS D'URGENCE

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 mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille. Ce document sera communiqué aux services de secours.

INFORMATIONS SUR L'ÉLÈVE

NOM et Prénom de l'élève :

Date de naissance : Lieu de Naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Élément(s) à signaler en cas de prise en charge (PAI, traitement, pathologie, allergie, etc) :

En cas de besoin, le personnel infirmer prendra contact avec un responsable légal.

COORDONNÉES DES RESPONSABLES LÉGAUX

RESPONSABLE LÉGAL 1

Nom : Prénom :

Portable : Fixe :

RESPONSABLE LÉGAL 2

Nom : Prénom :

Portable : Fixe :

Signatures

En signant ce document, vous autorisez les services de secours à transporter votre enfant à l'hôpital.

Fait à le

Responsable légal 1

Responsable légal 2