LYCEE ROSA PARKS
2 place de l'Europe
91230 MONTGERON
☎ 01 69 03 53 36
🖷 01 69 03 21 31

académie Versailles

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION
NATIONALE

Inscriptions des élèves de 3ème en classe de Seconde générale et technologique

Madame, Monsieur,

Votre enfant a obtenu son affectation en Seconde générale et technologique au lycée Rosa Parks (cf. Notification d'affectation de la DSDEN).

Vous devez maintenant effectuer son inscription auprès de notre établissement en rapportant le dossier d'inscription complet **à la date et à l'horaire indiqués sur le planning ci-joint.**
Nous vous demandons de respecter strictement la date et l'horaire indiqués.
2 personnes maximum par famille (élève + un responsable légal).

Le dossier est impérativement remis en mains propres, aucun dossier envoyé par la poste ne sera accepté.

Le dossier complet comporte :

- ✓ La fiche d'inscription pédagogique dûment renseignée et **signée par l'élève et les représentants légaux**
- ✓ Les bulletins des 3 trimestres de 3ème **(OBLIGATOIRES)**
- ✓ La fiche infirmerie
- ✓ La fiche d'informations financières
- ✓ **Votre don éventuel** pour l'adhésion à la maison des lycéens (MDL).
  La MDL un lieu de vie, de rencontres et d'enrichissement pour tous les élèves de notre lycée. De nombreuses activités existent et sont reconduites chaque année : clubs journal, échecs, photos, musique, danse, écriture… Ces activités ne vivent que grâce à vos dons. C'est pourquoi nous faisons appel à votre générosité en vous proposant **de joindre au dossier d'inscription** un chèque de 5€ (voire plus, si vous le souhaitez) à l'ordre de la M D L (Maison des lycéens).

Le Proviseur
C. VANDEPORTA

LYCEE ROSA PARKS ANNEE SCOLAIRE 2023-2024

CONFIRMATION D'INSCRIPTION

ENTREE EN SECONDE

Joindre obligatoirement les 3 bulletins trimestriels de l'année de 3ème

IDENTITE DE L'ELEVE

Nom : ..... Prénoms : .....

Sexe (F ou M) : ..... Nationalité : ..... Né(e) le : .....

N° de téléphone portable de l'élève : .....

N° de téléphone portable des responsables légaux :...../.....

SCOLARITÉ DE L'ANNÉE PRÉCÉDENTE

Etablissement d'origine : ..... Classe d'origine : .....

Ville et département :.....

SCOLARITÉ 2023-2024

Redoublant : OUI ☐ NON ☐

Langues Vivantes

LV A ANGLAIS ☒

LV B Langue obligatoirement suivie au collège

ALLEMAND ☐ ESPAGNOL ☐ CHINOIS ☐ PORTUGAIS ☐

CHOIX D'UN ENSEIGNEMENT OPTIONNEL

Selon les places disponibles et les compatibilités d'emplois du temps

Merci de ne cocher qu'une seule case

- ☐ **Aucune option**
- ☐ **Technologie et Sciences de l'Ingénieur**
- ☐ **Latin/Grec**

ATTENTION : L'inscription à une option est définitive, aucune modification ne sera acceptée à la rentrée. L'option devra être suivie durant la totalité de l'année scolaire

Signature de l'élève : **Signature des responsables légaux (obligatoire) :**

Cadre réservé à l'établissement : Option avec une affectation académique

☐ Chinois LVC	☐ Théâtre
☐ Arts plastiques	☐ Musique
☐ Cinéma audio visuel	

L'élève a été affecté (e) dans l'une de ces options par la DSDEN, suite à la demande de la famille. Par conséquent, l'établissement ne pourra procéder à aucune modification lors de l'inscription.

académie Versailles
direction des services départementaux de l'éducation nationale Essonne

MINISTERE DE L'EDUCATION NATIONALE
Direction des services départementaux
de l'éducation nationale

FICHE D'URGENCE A L'INTENTION DES PARENTS*

à remplir et à remettre à l'établissement

Nom de l'établissement ..... **Année scolaire :** .....

Nom : ..... 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 :

1. N° de téléphone du domicile : .....
2. N° du travail du père : ..... Poste ou n° portable :.....
3. N° du travail de la mère : ..... Poste ou n° portable : .....
4. Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement : .....
.....

***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(SAMU). La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.*

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique : .....

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

- ✓ **l'élève est il jeune aidant (aide à la maison + 1h / jour en semaine, présence à la maison d'un proche malade, en situation de handicap ou perte d'autonomie)** OUI NON
- ✓ Votre enfant présente-t-il un problème de santé ? OUI NON
- ✓ Votre enfant nécessite-t-il un PAI (prise de médicaments sur le temps scolaire) OUI NON

Si son état de santé nécessite des soins, un traitement ou un aménagement sur le temps scolaire, vous pouvez contacter l'infirmière scolaire dès la rentrée.

NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant : (facultatif).....
.....

Date et signature

---

* *DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire.*
Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention des infirmières de l'Education Nationale.

doc/infirmier

LYCEE GENERAL ET TECHNOLOGIQUE - LYCEE

2 PLACE DE L'EUROPE
91230 MONTGERON

RNE établissement : **0910625K**
Année scolaire **2020-2021**

Fiche secrétariat

Identité de l'élève

Nom :
Prénoms :
Né(e) le : _____ à _____
Nationalité : _____ Numéro national : _____

Scolarité de l'année en cours

MEF : _____ Division : _____
Option 1 : _____ Option 2 : _____ Option 3 : _____ Option 4 : _____
Régime : _____ Date entrée : _____

Scolarité de l'année précédente

MEF : _____ Division : _____
Option 1 : _____ Option 2 : _____ Option 3 : _____ Option 4 : _____
Etablissement : _____ Commune : _____

Dernier établissement connu fréquenté par l'élève

MEF : _____
Etablissement : _____ Commune : _____

Représentant légal

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

Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : _____ (voir la liste jointe pour déterminer le code correspondant à votre situation)

Représentant légal

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

Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : (voir la liste jointe pour déterminer le code correspondant à votre situation)

Responsable qui paie les frais scolaires

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
_____ Code postal : _____
_____ Commune : _____
_____ Pays : _____
☎ dom. : _____ ☎ travail : _____ ☎ portable : _____
@ courriel : _____

Autre responsable ou personne à contacter

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

LISTE DES PROFESSIONS ET CATÉGORIES SOCIOPROFESSIONNELLES

Code	Libellé
	Agriculteurs exploitants
10	Agriculteurs exploitants
	Artisans, commerçants et chefs d'entreprise
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
	Cadres et professions intellectuelles supérieures
31	Professions libérales
33	Cadres de la fonction publique
34	Professeurs, professions scientifiques
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
	Professions intermédiaires
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44	Clergé, religieux
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise
47	Techniciens
48	Contremaîtres, agents de maîtrise
	Employés
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
53	Policiers et militaires
54	Employés administratifs d'entreprises
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers
	Ouvriers
62	Ouvriers qualifiés de type industriel
63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
64	Chauffeurs
65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
69	Ouvriers agricoles
	Retraités
71	Retraités agriculteurs exploitants
72	Retraités artisans, commerçants, chefs entreprise
74	Anciens cadres
75	Anciennes professions intermédiaires
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
	Autres personnes sans activité professionnelle
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83	Militaires du contingent
84	Elèves, étudiants
85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté Égalité Fraternité

Lycée Rosa Parks Montgeron

FICHE D'INFORMATIONS FINANCIERES

***Services Financiers** : 01 69 03 68 25*

Année scolaire 2023/2024

NOM et Prénom de l'élève : _____

Classe (année scolaire 2023/2024) : ❑2nde ❑1ère ❑Tale ❑BTS ❑CPES

Renseignements concernant le responsable financier de l'élève

NOM et Prénom : _____

Adresse mail : _____ **Téléphone :** ___/___/___/___/___

Consentement pour que la donnée biométrique « contour de la main » de mon enfant soit traitée par l'établissement pour l'accès à la restauration scolaire. ❑OUI ❑NON

L'inscription volontaire au service de restauration entraîne l'obligation de se conformer aux conditions d'hébergement (annexe à conserver).

RIB obligatoire à scotcher ici

Montgeron, le

Signature de l'élève,

Signature du responsable,

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté Égalité Fraternité

Lycée général et technologique Rosa Parks Montgeron

Pièces à fournir

Services Financiers : 01 69 03 68 25

Tout dossier incomplet sera refusé

❖ POUR LES ELEVES DEMI-PENSIONNAIRES

La présence des élèves est impérative pour l'enregistrement du contour de la main

- ❑ La « **Fiche d'informations financières** » dûment remplie
- ❑ Un **RIB** complet avec IBAN et BIC
  → *Paiement de la bourse et/ou remboursement (voyages scolaires et solde de demi-pension)*

  Le RIB ne sert que pour des remboursements et en aucun cas pour des prélèvements.
- ❑ Une **attestation justifiant de vos revenus**
  → *Prix du repas calculé en fonction du quotient familial (QF)*

  ⚠ En l'absence de justificatif, le tarif le plus élevé sera facturé.

VOUS ETES ALLOCATAIRE DE LA CAF		VOUS N'ETES PAS ALLOCATAIRE DE LA CAF
Munissez-vous de votre code postal et de votre n°DOSSIER (anciennement intitulé « n° allocataire CAF) et rendez-vous sur la calculette du site www.iledefrance/equitables pour obtenir votre **attestation de quotient familial Région** – CAF.	**Ou** Rendez-vous sur le site www.caf.fr ou sur l'application « CAF mon compte » pour obtenir l' « **attestation de paiement** » de la CAF du mois en cours.	Rendez-vous sur la calculette du site www.iledefrance.fr/equitables pour obtenir votre attestation de quotient familial Région. **Pièces justificatives obligatoires à fournir :** - Copie du dernier avis d'imposition 2022(revenus 2021) - Copie de l'intégralité du livret de famille - Copie de la dernière attestation de versement des prestations familiales

❖ POUR LES ELEVES EXTERNES

- ❑ La « **Fiche d'informations financières** » dûment remplie
- ❑ Un **RIB** complet avec IBAN et BIC
  → *Paiement de la bourse et/ou remboursement (voyages scolaires et solde de demi-pension)*

⇨ A conserver

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté Égalité Fraternité

Lycée général et technologique Rosa Parks Montgeron

Accès au restaurant scolaire

Services financiers : 01 69 03 68 25

L'inscription au restaurant scolaire doit faire l'objet d'une demande préalable auprès des services financiers.

Le restaurant scolaire est ouvert aux élèves sur 5 jours du lundi au vendredi.

❖ TARIFS AU 01/09/2023

La demi-pension est facturée au repas en fonction du quotient familial (QF) de chaque demi-pensionnaire.

Pour la rentrée scolaire 2023/2024, les tarifs seront consultables sur le site www.iledefrance.fr/tarifs-equitables à partir du 7 juin 2023.

❖ PAIEMENT

- L'achat des repas s'effectue **en ligne** à l'adresse suivante :

  https://webparent.paiementdp.com/aliAuthentification.php?site=aes00317

  Connectez-vous à l'aide de votre **identifiant** et de votre **mot de passe** (différents de ceux de PRONOTE)
  Ces derniers sont délivrés en début d'année scolaire par les professeurs principaux.

- Vous pouvez également créditer votre compte **au bureau n°8 de l'administration (bâtiment J)** :

⚠ Un **montant minimum de** **10 €** sera demandé pour chaque règlement.

Le paiement peut se faire en **espèces**, en **chèque** ou en **carte bancaire**.

❖ ACCES AU RESTAURANT SCOLAIRE

⛔ **Tout élève dont le compte n'est pas approvisionné ne sera pas autorisé à déjeuner.**

↳ En cas de solde insuffisant le compte est inactif et aucun plateau n'est délivré à la borne.

↳ 1 seul repas par jour est autorisé.

Toute fraude entraînera l'exclusion immédiate de l'élève du service de la demi-pension.