

MODALITES D'INSCRIPTION

Etablissement mixte de la 4e à BAC + 3 - Membre du Réseau Luxembourg
Externat et demi-pension - Effectif : plus de 1 300 élèves et étudiants
Lycée des Métiers des Activités Sanitaires et Sociales et des Activités Commerciales
Cinq secteurs de formations avec pour chacun une Adjointe de Direction
Etablissement habilité à recevoir des élèves boursiers et à percevoir la taxe d'apprentissage

Lycée Professionnel et Technologique

✓ De la 4e à la Terminale, avec une classe de Prépa Concours Post-BEP CSS

▲ Etape 1 : Un dossier d'inscription est :

- téléchargeable sur notre site www.carcado-saisseval.com (sur la page d'accueil : choisir l'espace «Inscriptions»)
- à retirer au Service des Inscriptions
- à demander par téléphone (**standard : 01 45 48 43 46**)

▲ **Etape 2 : Prendre rendez-vous par téléphone**, pour être convoqué à un entretien afin d'évaluer les motivations et le niveau scolaire de l'élève qui doit être adapté à la classe souhaitée. Cet entretien aura lieu avec l'enfant et ses parents ou responsables.

▲ Etape 3 : Le jour de l'entretien, la famille doit apporter :

1/ Le dossier : «Demande d'inscription» (pages 1 à 8) complet, daté et signé par l'élève et les parents avec une photo récente de l'élève.

2/ Les photocopies :

- a/ des bulletins de notes trimestriels ou semestriels de l'année précédente et de l'année en cours
- b/ des diplômes déjà obtenus
- c/ de la carte nationale d'identité de l'élève, du père et de la mère ou du responsable de l'élève

3/ Autres documents :

- 2 photos d'identité très récentes avec le nom et le prénom de l'élève au verso de chacune (en plus de celle que vous aurez collée sur le dossier)
- les documents relatifs à la comptabilité (bulletin d'intention et fiche déclaration tarif si nécessaire)
- les documents médicaux (Certificat médical mentionnant les dates des vaccinations (ou photocopies lisibles des pages correspondantes du carnet de santé avec nom, prénom, date de naissance de l'élève sur chaque page) et Fiche médicale de notre dossier complétée par le médecin traitant)
- 1 enveloppe format 11x22 cm et 2 enveloppes format 16x23 cm (non timbrées), au nom et adresse de la famille
- Pour un redoublement en Terminale ou en BEP, 1 photocopie du relevé de notes de l'examen

Vous devez vous munir des originaux de tous les documents photocopiés pour cet entretien.

. Pour les élèves majeurs de nationalité étrangère ajouter :

- 1 extrait de naissance traduit en français et la photocopie de la carte de séjour

Formations en apprentissage et Formations DEAS ou DEAP

Pour les formations en apprentissage :

CAP APR Agent Polyvalent de Restauration et CAP Petite Enfance en apprentissage : la procédure de recrutement est particulière. les informations sont fournies sur demande.

Pour les formations DEAS (Diplôme d'Etat d'Aide-Soignant) ou DEAP (Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Puériculture) en apprentissage ou hors contrat : les dossiers de demandes d'inscriptions aux concours sont téléchargeables sur www.carcado-saisseval.com.

- **Monsieur Vincent EVENO, Chef d'Etablissement et les Adjointes de Direction reçoivent sur rendez-vous.**
- **Les familles peuvent nous contacter par téléphone à partir de décembre 2009 pour obtenir un rendez-vous sur l'année 2010.**
- **Contact du Lycée Professionnel et Technologique : Valérie CASIER**
 - ✓ **Téléphone : 01 45 48 43 46 (standard)**
 - ✓ **Adresse mail : valerie.casier@carcado-saisseval.com**



DEMANDE D'INSCRIPTION

ANNEE SCOLAIRE 2010-2011

Lycée Professionnel / Lycée Technologique

Ce dossier est à apporter au rendez-vous d'inscription complété et signé dans une pochette transparente avec les pièces demandées dans la fiche «Modalités d'inscription».

Classe demandée par la famille avant l'entretien : _____

Classe d'affectation pour 2010/2011 après l'entretien : _____

NOM de l'Elève : _____

Prénom(s) : _____

Age : _____ ans Sexe : M F Né(e) le : ____ / ____ / 19____

A : _____ Département/pays/arrondissement : _____

Nationalité : _____ Nombre de frère(s) et/ou sœur(s) : _____

Sur l'année scolaire 2009/2010 :

- . percevez-vous les bourses attribuées par l'Académie ? oui non
 . percevez-vous l'aide à la scolarité des Allocations Familiales ? oui non



Classes fréquentées ces deux dernières années :

Année Scolaire	Classe Fréquentée	Etablissement fréquenté	
		Nom et adresse	Statut (à cocher)
2009/2010			Etablissement : <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé sous contrat <input type="checkbox"/> Privé hors contrat
2008/2009			Etablissement : <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé sous contrat <input type="checkbox"/> Privé hors contrat

Responsable légal de l'Elève : Parents Père Mère

Coordonnées Personnelles :

	Nom - Prénom	Adresse complète	Tél fixe/ portable
du Père			
de la Mère			
Autre (préciser)			
de l'Elève			

Adresse e-mail des parents :

Coordonnées Professionnelles :

	Nom de l'Entreprise	Adresse complète	Tél fixe / portable
du Père			
de la Mère			
	Catégorie Socio-Professionnelle		Profession
du Père	<input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant <input type="checkbox"/> Artisan, commerçant, chef d'entreprise <input type="checkbox"/> Cadre et assimilé <input type="checkbox"/> Profession intermédiaire	<input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Ouvrier <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle	
De la Mère	<input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant <input type="checkbox"/> Artisan, commerçant, chef d'entreprise <input type="checkbox"/> Cadre et assimilé <input type="checkbox"/> Profession intermédiaire	<input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Ouvrier <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle	

Situation familiale des parents : Marié Séparé Divorcé
 Célibataire Vie maritale Veuf(ve)
 Autre situation _____

Autre cas, à préciser (nom de la personne finançant les études, foyer, etc...) : _____

Préciser si nécessaire qui est le responsable légal en titre : Père Mère _____

	Nom et prénom	Adresse complète	Tél fixe/portable	Lien de Parenté avec l'Elève
Facturation : Les factures seront adressées à :				
Correspondance : Les courriers seront adressés à :				
Personne à prévenir en cas d'accident :				

Partie réservée à la famille :

1/ Avez-vous des problèmes particuliers à nous signaler (santé, famille, travail, problèmes financiers, etc...) ?

Oui

Non

Si oui, merci de nous préciser lesquels :

**Inscriptions aux cours de langues vivantes et aux cours Optionnels
Lycée Professionnel – Lycée Technologique**

✓ **Informations**

Pour toutes les classes de l'établissement les cours d'Anglais sont obligatoires.

L'inscription aux cours d'une autre langue vivante proposée par le Lycée implique le suivi régulier de tous les cours pour la durée du cycle. Aucune interruption en cours de cycle ne sera acceptée.

Les classes de CAP Petite Enfance, BEP Carrières Sanitaires et Sociales, Bac Pro SPVL Services de Proximité et Vie Locale n'ont accès à aucune autre langue que l'Anglais au lycée.

Les classes de 2^{ndes} Générales et Technologiques (2nde GT option IGC ou SMS ou 2nde GT à pédagogie adaptée), 1^{ères} et Terminales STG doivent obligatoirement choisir une autre langue vivante en plus de l'Anglais.

Pour toute autre langue non proposée au Lycée, l'Elève devra s'inscrire à des cours dans un organisme officiellement reconnu et fournir avant le Vendredi 17 septembre 2010 le justificatif de cette inscription pour que les notes soient prises en compte pour le cycle.

- ✓ **Inscription pour le cycle pour toutes classes sauf :**
- . CAP Petite Enfance
 - . BEP Carrières Sanitaires et Sociales
 - . Bac Pro SPVL

NOM de l'Elève : _____ **Prénom :** _____

Classe demandée pour 2010/2011 : _____

Classes	Option(s) Obligatoire(s) pour votre enfant	Option(s) facultative(s) pour votre enfant (Cochez la case de votre choix si vous souhaitez inscrire l'enfant à ce cours)
4e PP (4e à Parcours Professionnel) -la 2 ^e langue est facultative mais fortement conseillée pour la poursuite d'étude-	<u>LV1</u> : Anglais	<u>LV2</u> : <input type="checkbox"/> Espagnol
3e DP 6 (3e Module de Découverte Professionnelle 6h)	Anglais + Espagnol	/
Bac Pro Commerce (2 nd e – 1 ^{ère} – Terminale Bac Pro)	Anglais + Espagnol	
2nde GT (option IGC ou SMS) 1^{ère} STG Terminale STG . Cochez la case de votre choix pour la Langue Vivante 1. . Cochez la case de votre choix pour la Langue Vivante 2	<u>LV1</u> : <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Autre langue : _____ <u>LV2</u> : <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Autre langue : _____	Uniquement pour 1 ^{ère} et Terminale STG : <input type="checkbox"/> Arts Plastiques
1^{ère} ST2S Terminale ST2S -La 2 ^e langue est facultative mais fortement conseillée pour la poursuite d'études-	<u>LV1</u> : Anglais	<u>LV2</u> : <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Autre langue : _____ <u>Autre option</u> : <input type="checkbox"/> Arts Plastiques

► **Pour les élèves entrant en :**

<ul style="list-style-type: none"> . CAP Petite Enfance (1^{ère} année) . Seconde Professionnelle BEP . Seconde Bac Pro Commerce . Seconde Générale et Technologique 	▶	<p>Tout Elève ayant échoué à l'examen du Diplôme National du Brevet s'engage à se réinscrire à l'examen de cette année scolaire 2010/2011 en candidat libre.</p>
--	---	---

Partie réservée à l'Elève :

Pour nous permettre de mieux le connaître, nous demandons à l'Elève de bien prendre le temps pour compléter ci-après **le Questionnaire sur sa personnalité - Lycée Professionnel et Lycée Technologique -**

Votre NOM : _____ **Votre prénom :** . _____ **Votre âge :** __

1. Expliquez en quelques mots votre projet professionnel ou personnel :

2. Avez-vous déjà effectué un stage en entreprise ? oui non

. Durée du stage : _____. Type d'entreprise : _____

3. Que vous a apporté ce stage ? :

4. Dans quelle sorte d'entreprise souhaiteriez-vous trouver un emploi ? :

5. Comment vous imaginez-vous dans 5 ans ? :

6. Quelles sont vos qualités principales ? :	7. Quels sont vos défauts ou limites ? :

Citez 2 situations personnelles ou professionnelles où vous vous êtes senti(e) :	
8. véritablement à l'aise :	9. en difficulté :

10. - Vous êtes-vous déjà occupé d'enfants ? oui non

- Vous êtes-vous déjà occupé de personnes malades ou de personnes âgées ? oui non

11. Classez les qualités professionnelles de 1 à 11 – de la plus importante pour vous à la moins importante (1 : la plus importante – 11 : la moins importante) :

- | | | |
|---------------------------------|---|--|
| <input type="radio"/> politesse | <input type="radio"/> compréhension des instructions | <input type="radio"/> enthousiasme |
| <input type="radio"/> écoute | <input type="radio"/> bonne communication avec les supérieurs | <input type="radio"/> soin dans le travail |
| <input type="radio"/> rapidité | <input type="radio"/> sens de l'initiative | <input type="radio"/> disponibilité |
| <input type="radio"/> honnêteté | <input type="radio"/> capacité d'adaptation | |

Merci de votre réponse...

Partie réservée à la famille :

- Après avoir pris connaissance :
 - du Règlement Général 2009-2010 (annexe 1)
 - de la Charte Informatique (annexe 2)
 - du Règlement financier 2010-2011 (annexe 3)
 - de la fiche Déclaration de tarif pour l'année scolaire 2010/2011 (annexe 4)*
- (à consulter sur le site www.carcado-saisseval.com)

nous nous engageons à les respecter.

* **La fiche Déclaration de tarif est à télécharger sur le site, à imprimer et à retourner complétée au Service Inscriptions uniquement pour les familles pouvant bénéficier du tarif 2**

- Nous donnons notre autorisation au Lycée CARCADO-SAISSEVAL, représenté par son Chef d'Etablissement, Monsieur EVENO, d'utiliser les photos de groupes ou individuelles, vidéo ou films collectifs sur lesquels notre enfant figure pour la durée de sa scolarité au Lycée CARCADO-SAISSEVAL destinés à notre communication interne et externe avec nos partenaires habituels (ApeI, Enseignement Catholique, Aplon...)

sans contrepartie financière.

- Les informations recueillies ici sont obligatoires pour l'inscription. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont conservées conformément à la loi, au départ de l'élève, dans les archives de l'établissement. Certaines de ces informations seront transmises, à sa demande, au Rectorat de l'Académie. Les noms, prénoms et adresses de l'élève et de ses responsables légaux seront transmises, avec votre accord, aux organismes suivants :

- à l'Association des Parents d'Elèves «Appel» (pour les conseils de classe) **oui** **non**
- à l'organisme habilité à collecter la Taxe d'Apprentissage «ASP» **oui** **non**

Cette taxe permet à l'Etablissement d'améliorer le matériel d'enseignement et d'offrir aux Elèves de bonnes conditions pour préparer une insertion réussie dans le monde du travail.

- Une photo d'identité numérisée sera conservée par l'établissement pour l'année en cours ; elle ne sera jamais communiquée à des tiers.
- Conformément à la loi française n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez demander communication et rectification des informations vous concernant en vous adressant au chef d'établissement.

Votre accord ou votre refus sera valable, sauf avis contraire de votre part, pour toute la durée de la scolarité de votre enfant au Lycée CARCADO-SAISSEVAL.

- Nous déclarons sur l'honneur que tous les éléments portés à la connaissance du Lycée CARCADO-SAISSEVAL sont rigoureusement exacts et nous confirmons notre demande d'inscription pour l'année 2010-2011 à Monsieur Vincent EVENO, Chef d'Etablissement.

Bon pour accord,

Fait à _____ Le _____ 2010

Signatures obligatoires :

de l'élève	du père	de la mère	du responsable si différent du père ou de la mère	de la personne finançant les études



Fiche médicale de l'élève

A remplir par le **Médecin traitant** et à apporter le jour de l'entretien au Lycée

Les renseignements médicaux sont très importants à connaître pour la scolarité de l'élève et le choix de son orientation professionnelle tout autant que pour l'exercice des stages qu'il aura à effectuer. En cas de refus ou de dissimulation de certains éléments, cela pourrait mettre en cause la poursuite de la scolarité dans la formation demandée.

NOM et Prénom : _____ **Classe en 2010-2011 :** _____

Né(e) le : _____ **19** _____ **A** _____ **Sexe :** **F** **M**

▶ **Numéro de Sécurité Sociale sous lequel l'élève est affilié :** _____

▶ **Coordonnées téléphoniques de la personne à prévenir en cas d'urgence :** _____

▶ Etat de santé de l'Elève

▶ Antécédents médicaux et chirurgicaux

▶ Existe-t-il : - un problème de santé ? **Onon** **Ooui, traitement éventuel :**

- une affection chronique, un traitement de longue durée ? **Onon** **Ooui, précisez :**

Si oui, **protocole et traitements à joindre obligatoirement au Service Médical** de Carcado-Saisseval.

▶ Surveillance particulière à prendre au sein de l'établissement

▶ **Y-a-t-il une réalité médicale incontournable de dispense d'Education Physique et Sportive ?**

(La dispense totale d'EPS restant très exceptionnelle) **non** **Ooui, laquelle :**

▶ **L'état de santé physique et psychologique peut-il remettre en cause l'orientation choisie ?**

Ooui **Onon**

1/ Une psychomotricité correcte, une bonne latéralisation :

. gestuelle précise et sûre **Ooui** **Onon** . bonne orientation temporo-spatiale **Ooui** **Onon**

2/ De bonnes qualités psycho-sensorielles :

. bonne audition (même appareillée) **Ooui** **Onon**
 . vision correcte (même corrigée) **Ooui** **Onon**
 . bonne compréhension du langage et de consignes simples **Ooui** **Onon**

3/ Aptitude de l'Elève à suivre un enseignement de techniques professionnelles sanitaires et sociales et nécessitant une bonne santé physique :

. capacité de port de charge (par exemple un enfant ou un adulte dépendant) **Ooui** **Onon**
 . capacité de tenir des positions accroupie, penchée ou agenouillée **Ooui** **Onon**
 . station debout prolongée autorisée **Ooui** **Onon**
 . absence de problèmes allergiques, cutanés ou respiratoires **Ooui** **Onon**
 (pouvant être déclenchés par des produits d'hygiène, d'entretien ou des médicaments)

Date :

Signature du Médecin :

Cachet du Médecin :

Vaccinations obligatoires

Année Scolaire 2010/2011

1/ Pour tous les Elèves

Nous vous demandons de nous fournir, dans les meilleurs délais et **au plus tard lors de l'inscription définitive** :

- ✓ soit un certificat médical mentionnant les dates des vaccinations ;
- ✓ soit les photocopies LISIBLES des pages correspondantes du carnet de santé avec **nom, prénom et date de naissance de l'élève sur chaque page. Merci d'avance...**

Sans ces documents, l'Elève ne pourrait pas aller en stage, ce qui risquerait de compromettre son orientation

2/ Vaccinations obligatoires demandées pour les Elèves entrant en :

- . CAP Petite Enfance
- . BEP Carrières Sanitaires et Sociales
- . Préparation aux Concours Post-BEP

- Rappel DT Polio datant de moins de cinq ans.
- Vaccination contre Rougeole, Oreillons, Rubéole (ROR ou PRIORIX) en l'absence d'immunité naturelle (deux injections).
- Les deux ou trois premières injections de la vaccination antihépatitique B (obligatoire depuis le 01/01/1991) selon le schéma vaccinal adopté par le médecin de famille. **En cas de contre-indication, l'orientation choisie serait à reconsidérer.**
- Vaccination antihépatitique B. Si le dernier rappel date de plus de 10 ans, résultat de la recherche d'anticorps anti-HBS positif. Si le résultat est négatif, un rappel est à faire.
- B.C.G.
- Un contrôle de l'immunité antituberculeuse **datant de moins d'un an, effectué IMPERATIVEMENT par INTRADERMO REACTION TUBERCULINIQUE** (TUBERTEST et non par le timbre ou le Monotest), dont le résultat devra être exprimé en millimètres par le médecin. En effet, les stages obligatoires de ce secteur peuvent présenter un risque infectieux non négligeable rendant cette précaution indispensable. **Si le résultat de l'IDR est < à 5 mm, une revaccination par le BCG n'est plus obligatoire.**
- Le vaccin TYPHIM (contre la typhoïde) non obligatoire mais fortement conseillé eu égard au choix professionnel.

Certains lieux de stage demandent des vaccinations particulières. Il convient de se renseigner auprès d'eux.

3/ Vaccinations demandées pour les Elèves entrant dans les autres classes :

- Rappel DT Polio datant de moins de cinq ans.
- Il est vivement conseillé de faire pratiquer un contrôle de l'immunité antituberculeuse **datant de moins d'un an, effectué IMPERATIVEMENT par INTRADERMO REACTION TUBERCULINIQUE** (TUBERTEST et non par le timbre ou le Monotest), dont le résultat devra être exprimé en millimètres par le médecin (en raison de la recrudescence importante de la Tuberculose en Région Parisienne). **Si le résultat de l'IDR est < à 5 mm, une revaccination par le BCG n'est plus obligatoire.**
- Il est vivement conseillé de faire pratiquer la vaccination antihépatitique B : ENGERIX-HEVAC B.

BULLETIN D'INTENTION DE VERSEMENT DE LA TAXE D'APPRENTISSAGE

Pourquoi ce bulletin :

Le Lycée CARCADO-SAISSEVAL est habilité à collecter la Taxe d'apprentissage auprès des entreprises pour permettre le financement de l'équipement en matériel professionnel et technologique de ses formations. Ces investissements sont très coûteux et nécessitent que tous les parents, qui le peuvent, se mobilisent pour que les entreprises où ils travaillent versent la taxe d'apprentissage au profit du lycée.

MERCI DE REpondre OBLIGATOIREMENT AUX QUESTIONS CI-APRES

Coordonnées personnelles

M. Mme NOM : _____ Prénom : _____

Coordonnées de votre entreprise

Siret : |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|

Raison sociale : _____

Votre fonction : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

E-mail : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Nom du responsable de la taxe d'apprentissage à contacter : _____

Téléphone : _____

Renseignements facultatifs

Nom de l'Organisme Collecteur de la Taxe d'Apprentissage (OCTA) en charge du dossier : _____

Acceptez-vous d'être contacté(e) sur votre lieu de travail ?

- Oui ⇨ vous serez contacté(e) entre novembre et février
 Non ⇨ un bordereau de versement de l'OCTA ASP * vous sera adressé à votre domicile en début d'année civile.

Cadre réservé au Lycée

Code Famille : _____

Nom du Dirigeant : _____

Forme juridique : _____ Code APE : /_/_/_/_/

Effectif : _____

AVEC NOS REMERCIEMENTS