LYCEE DES METIERS
CONDORCET ARCACHON

Lycée Condorcet Arcachon

Métiers de l'Hôtellerie du Tourisme et des Services

REINSCRIPTION ANNEE SCOLAIRE 2021/2022

1. Le dossier de réinscription à compléter comprend :

- ☐ Fiche d'inscription recto/verso soigneusement renseignée **avec photographie agrafée** ;
- ☐ Fiche autorisation de sortie ;
- ☐ Fiche prise en charge et autorisation de droit à l'image ;
- ☐ Fiche d'évacuation non confidentielle **avec photographie agrafée**
- ☐ Fiche ordonnance infirmerie (**à rendre en septembre**) ;
- ☐ Autorisation de prélèvement dument complétée
- ☐ Formulaire d'adhésion à la Maison des Lycéens (MDL) et/ou à l'Association Sportive.:
- ☐ Formulaire Brevet Initiation Aéronautique (B.A.I.)

IMPORTANT pour les Filières BAC PRO Hôtellerie & ASSP
Langue Vivante 2 Facultative : Toute inscription vaut pour l'année scolaire. Aucun arrêt d'option ne sera accepté en cours d'année.

2. uniquement pour les sections hôtellerie et M.E.L.E.C.

- ☐ Information relative à la protection des mineurs en formation professionnelle (**pour les élèves mineurs au 01.09.21**)
- ☐ questionnaire médical à destination du médecin scolaire sous enveloppe cachetée (**pour les élèves mineurs au 01.09.21**)

3. Les pièces complémentaires à joindre à votre dossier :

- ☐ Un RIB ou RIP (bourses, remboursement frais de stage) ;
- ☐ Photocopie de l'attestation papier de la carte vitale avec le numéro d'immatriculation ***de votre enfant*** à demander à votre caisse ;
- ☐ attestation d'assurance scolaire 2020-2021

4. S'il ya eu des modifications par rapport à l'année précédente

- ☐ photocopie du livret de famille en intégralité
- ☐ En cas de divorce ou de séparation des parents : photocopie du jugement notifiant le droit de garde et résidence des enfants ;

Dossier dument complété à retourner pour le 18 juin 2021

soit en le déposant à la Vie Scolaire

soit par courrier: **lycée des Métiers Condorcet**
service Vie Scolaire
1 avenue Roland Dorgelès
BP 134
33311 ARCACHON CEDEX

soit par mail : **vie-scolaire1.0332194f@ac-bordeaux.fr**

LDMC
LYCEE DES METIERS
CONDORCET ARCACHON

FICHE DE REINSCRIPTION 2021/2022

Écrire en lettres capitales s.v.p.

PHOTO
A
COLLER

Année Scolaire 2021/2022 :
Classe souhaitée : .....

Régime : **DP :** ☐ **EXT :** ☐ **INT (sous réserve de place) :** ☐

NOM : ..... **PRENOM :** ..... **SEXE : F** ☐ **M** ☐

Né(e) le : ...../...../..... Lieu : ..... Dépt ou Pays : .....

Nationalité : ..... Élève majeur : Oui ☐ Non ☐ N° Portable : .....

n° de Sécurité Sociale **de l'enfant** (OBLIGATOIRE) N° : _ __ __ __ ___ ___ _
à réclamer auprès de votre caisse

2021/2022 Lycée CONDORCET

classe	LV1	LV2	Cl. Euro
1 Cuisine ☐	Anglais	Espagnol (facultatif) ☐	Anglais ☐
1 C.S.R. ☐	Anglais	Espagnol (facultatif) ☐	Anglais ☐
1 AGOrA ☐	Anglais	Espagnol ☐ Allemand ☐	
1 ASSP ☐ structure ☐ domicile	Anglais	Espagnol (facultatif) ☐	
1 MELEC ☐	Anglais		
1 MCV A ☐	Anglais	Espagnol ☐ Allemand ☐	Espagnol ☐
1 MCV B ☐	Anglais	Espagnol ☐ Allemand ☐	Espagnol ☐

L'élève est-il boursier (bourse nationale) ? Oui ☐ Non ☐
Avez-vous obtenu ? ASSR2 Oui ☐ Non ☐ PSC 1 Oui ☐ Non ☐
Avez-vous bénéficié d'un PAP ☐ PAI ☐ PPS ☐ PPRE ☐ (nous transmettre le dossier)
Élève redoublant ? Oui ☐ Non ☐ Classe de : .....
Transports scolaires : Bus ☐ SNCF ☐ Bateau ☐ Personnel ☐

Responsables légaux : Père et mère ☐ Mère seule ☐ Père seul ☐ Tuteur ☐

D.D.A.S.S. ☐ Autre membre de la famille ☐ (préciser) .....

Situation de famille des parents : Mariés ☐ Divorcés ☐ Séparés ☐
Vie maritale (PACS, concubinage) ☐ Veuf(ve) ☐ Autres ☐.....

Autorisez-vous le Lycée à communiquer vos coordonnées à une association de parents d'élèves :
Oui ☐ Non ☐
Autorisez-vous le Lycée à vous informer des absences de votre enfant par SMS ?
Oui ☐ Non ☐
L'enfant dépend-t-il d'un organisme d'état (Conseil général, AOGPE...) :
Oui ☐ lequel : ..... Non ☐

RIB du responsable (pour les remboursements de stage ou paiement des bourses).

Nom et adresse de la BANQUE :
IBAN : FR __ ____ ____ ____ ____ ____ ___

BIC : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Tournez la page SVP➔

LEGAL 1 Père ❑ Mère ❑	LEGAL 2 Père ❑ Mère ❑	Autre responsable ❑ ou correspondant obligatoire pour les élèves internes ❑ Lien avec l'élève : ……
Nom :	**Nom :**	**Nom :**
Prénom :	**Prénom :**	**Prénom :**
Date de naissance : ……/……/…… **Lieu : ……**	**Date de naissance : ……/……/……** **Lieu : ……**	**Date de naissance : ……/……/……** **Lieu : ……**
Tél. domicile : **Tél. travail :** **Tél. portable :** **Mail :**	**Tél. domicile :** **Tél. travail :** **Tél. portable :** **Mail :**	**Tél. domicile :** **Tél. travail :** **Tél. portable :** **Mail :**
Adresse : **CP :** **Ville :**	**Adresse :** **CP :** **Ville :**	**Adresse :** **CP :** **Ville :**
N° sécurité sociale : **……** **Profession :** **Adresse de l'employeur :**	**N° sécurité sociale :** **……** **Profession :** **Adresse de l'employeur :**	**N° sécurité sociale :** **……** **Profession :** **Adresse de l'employeur :**

En cas de divorce, nom du beau-père ou de la belle-mère : ……

Nombre d'enfants à charge dans le second degré public (autre que l'élève) : ……

Nombre total d'enfants à charge : ……

Adresse de l'élève si différente de celle de ses parents :

Adresse :

……

CP : …… Ville :……

Déclaration fiscale : individuelle ☐ avec parents ☐

LYCEE DES METIERS
CONDORCET ARCACHON

AUTORISATION DE SORTIE
ANNÉE 2021-2022

Les élèves, quelque soit leur qualité, sont autorisés à sortir selon les modalités du règlement intérieur dont vous avez le rappel ci-dessous :

CAP **BAC Pro**	Lorsqu'ils n'ont pas cours et sur autorisation des parents, les élèves peuvent être autorisés à sortir le l'établissement, aux ouvertures du portail par un AED : o A l'issue du dernier cours de la demi-journée o En journée, sur leur temps libre, ou lors de l'absence d'un professeur L'autorisation sera recueillie, ou non, lors de l'inscription. Ce régime pourra être modifié ultérieurement à la demande des parents. Cas particuliers : Les internes de ces classes sont autorisés à sortir **les lundis, mardis, jeudis, entre 17h00 et 18h30.** Cette sortie est libre sous la seule responsabilité des responsables légaux.. ***Les élèves internes ne sont pas autorisés à sortir le matin devant le lycée avant 7h45 et l'ouverture des portes par un AED.***

CAS PARTICULIER DES ÉLÈVES INTERNES

Autorisez-vous votre enfant à sortir le mercredi après-midi entre 13h30 et 18h30 : ☐ oui ☐ non

En cas d'absence de professeurs signalée à l'avance aux élèves, autorisez-vous votre enfant à regagner votre domicile dès la dernière heure de cours réellement assurée en fin de semaine : ☐ oui ☐ non

Si une grève de la S.N.C.F. devait avoir lieu en fin de semaine, autorisez-vous votre enfant à partir le jeudi soir si nécessaire :
☐ oui ☐ non

Autorisez-vous votre enfant à participer à des sorties organisées et encadrées par le lycée le soir :
☐ oui ☐ non

Les élèves qui bénéficient de ce régime de sortie libre pourront en être privés en cas de :

- ➔ Retours répétés après 18 h 30
- ➔ Comportement portant préjudice à la réputation du lycée
- ➔ Suspicion de consommation de produits illicites
- ➔ Délit constaté par le Commissariat de Police

Dans les trois derniers cas, l'élève sera remis à sa famille et ne sera à nouveau accepté à l'internat qu'après entretien. En fonction de la gravité des faits, l'élève sera passible de conseil de discipline.

Nous soussignons, Madame ou/et Monsieur ..... déclarons être informé de la sortie libre de notre enfant .....entre 8 h et 18 h en dehors des heures de cours et des repas où la présence est obligatoire, cette sortie étant sous la responsabilité des parents.

En conséquence, les sorties de l'établissement seront libres en empruntant uniquement le portail élève, dans le respect des heures d'ouverture et fermeture des portes de l'établissement et des règles d'assiduité à tous les cours.

Quelque soit le régime de l'élève, les responsables légaux, ***sur demande écrite*** *adressée au chef d'établissement, peuvent interdire toute sortie du lycée à leur enfant.*

Signature de l'élève
(lu et pris connaissance)

Signature du responsable légal
(lu et pris connaissance)

LYCEE DES METIERS
CONDORCET ARCACHON

PRISE EN CHARGE (2021-2022)

Personnes habilitées à la prise en charge de votre enfant.

Nom/Prénom de l'élève : .....

Classe : .....

Nom/Prénom	Lien avec l'élève	Coordonnées Téléphoniques

NB : Toute prise en charge impose un passage **OBLIGATOIRE** à la Vie Scolaire.
(Avec signature de la prise en charge)

AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE (2021-2022)

NOM de l'élève : .....
Prénom : .....
Classe : .....

Responsable légal de l'élève
NOM : .....
Prénom : .....

Autorise, à titre gratuit, le Lycée Condorcet d'Arcachon à :

- Prendre des photographies mettant en scène mon enfant :
- Reproduire et diffuser ces photographies pour :
  - Diffusion sur le site internet de l'établissement,
  - Diffusion sur tous supports numériques à destination des familles des élèves et des personnels de l'Éducation Nationale,
  - Représentation sur grand écran dans le cadre d'activités pédagogiques,
  - Toute parution réalisée après autorisation du Lycée.

Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photos ne devront pas porter atteinte à ma réputation ou à ma vie privée.

Fait à le : Signature :

LYCEE DES METIERS
CONDORCET ARCACHON

photo

FICHE D'EVACUATION NON CONFIDENTIELLE

2021 - 2022

N° Sécu élève (obligatoire):
N° Sécu parent :

Nom : ..... Prénom : .....

Classe : ..... Date de naissance : ...../...../.....

Nom et adresse des parents ou du représentant : .....

.....

.....

Tél. et adresse du centre de sécurité sociale : .....

.....

.....

Tél. 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° de téléphone du travail du père..... Poste.....
3- N° de téléphone du travail de la mère..... Poste.....
4- Nom et téléphone d'un correspondant susceptible de vous avertir 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. La famille est immédiatement avertie par nos soins. L'élève ne peut quitter l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

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

.....

.....

Date du dernier rappel de *vaccin antitétanique* : .....
(Pour être efficace, cette vaccination nécessite *un rappel tous les 5 ans*)

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant :

.....

** 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 du médecin ou de l'infirmière de l'établissement.

Lycée des Métiers de l'hôtellerie du tourisme et des services
1, avenue Roland Dorgelès - BP 134 - 33311 ARCACHON CEDEX
Téléphone 05 57 52 72 40 - Télécopie 05 57 52 72 48 - Mail : ce.0332194f@ac-bordeaux.fr

LYCEE DES METIERS
CONDORCET ARCACHON

Année scolaire 2021-2022

ORDONNANCE INFIRMERIE

L'infirmière ne peut donner des médicaments que sur ordonnance y compris ceux en vente libre en pharmacie.

Au sein de l'établissement, elle dispose de certains médicaments qu'elle pourra administrer à vos enfants si votre médecin traitant lui en fait la prescription (voir ci-dessous la liste des médicaments autorisés).
➔ En l'absence de cet imprimé dûment signé par le médecin, elle ne délivrera aucun médicament.

Si votre enfant suit un traitement ou est sujet aux maux de tête ou autres, vous voudrez bien nous adresser une ordonnance.
Les élèves ne peuvent garder des médicaments sur eux, excepté lorsque cela est prescrit explicitement par le médecin.

A remplir par le Médecin traitant :

Je soussigné, Docteur..... autorise l'infirmière à administrer les médicaments dont la liste suit, à l'élève....., si son état le nécessite. J'atteste qu'il ne présente aucune contre indication à la prise de ces médicaments.
(barrer les médicaments interdits)

Apaisyl gel
Imodium
Arnican
Paracétamol
Vogalène Lyoc
Eludril
Esculape (*)
Hélicidine
Niflugel pommade
Smecta
Spasfon
Biafine

(*) : Ingrédients Esculape :
Eucalyptus radiata,
Melaleuca cajuputi,
Lavandula hybrida,
Rosmarinus officinalis,
Melaleuca quinquenervia,
Eucalyptus globulus,
Cinnamomun camphora,
Cymbopogon martinii,
Melaleuca alternifolia,
Thymus mastichina,
Eugenia caryophyllus,
Mentha arvensis,

Autres Médicaments : .....

.....

Fait à..... le.....

Cachet et signature du Médecin traitant

Lycée des Métiers de l'hôtellerie du tourisme et des services
1, avenue Roland Dorgelès - BP 314 - 33311 ARCACHON CEDEX
Téléphone 05 57 52 72 40 - Télécopie 05 57 52 72 48 - E-Mail : ce.0332194f@ac-bordeaux.fr

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Type de contrat : Créance Demi-Pension/Internat/Autres.

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez LYCEE DES METIERS CONDORCET à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de LYCEE DES METIERS CONDORCET.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :
- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR 95 ESD 503864

NOM ET PRENOM DE L'ELEVE :

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom :	Nom : LYCEE DES METIERS CONDORCET
Adresse :	Adresse : 1 AVENUE ROLAND DORGELES BP 134
Code postal :	Code postal : 33311
Ville :	Ville : ARCACHON CEDEX
Pays :	Pays : FRANCE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN) | IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif ☑ Paiement ponctuel ☐

Signé à :

Le (JJ/MM/AAAA) :

Signature :

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :

Nom du tiers débiteur :

JOINDRE UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE de votre compte courant (au format IBAN BIC)

Rappel :

En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par LYCEE DES METIERS CONDORCET. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je règlerai le différend directement avec LYCEE DES METIERS CONDORCET.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

MAISON DES LYCÉENS

2021 - 2022

La participation sous forme de cotisation annuelle est nécessaire au bon fonctionnement de cette association (loi du 1er juillet 1901) et indispensable pour devenir membre :

- **10 euros pour les élèves externes et demi-pensionnaires**
- **12 euros pour les élèves internes**

Les cotisations devront être versées avec les dossiers !

La MDL

Est un lieu de convivialité géré directement par les élèves, au travers d'activités.

Elle favorise le développement de la personnalité et la créativité des jeunes.

Elle est le prolongement indispensable de l'éducation à la citoyenneté grâce à l'acquisition de la responsabilité et de l'autonomie.

La MDL dispose également d'un espace cafet'

En détails la MDL c'est :

- **un tennis de table**
- **un terrain de basket**
- **un coin télévision**
- **divers jeux de société**
- **des sorties à l'Olympia** (pour les internes)
- **des cours de danse** (mercredi après-midi)
- **etc.**

NOM :

PRÉNOM :

CLASSE :

Année scolaire 2021-2022

☐ **Je souhaite devenir membre**
- o Espèces
- o Chèque (ordre Maison des Lycéens du lycée Condorcet)

☐ **Je ne souhaite pas devenir membre**

INSCRIPTION A.S.

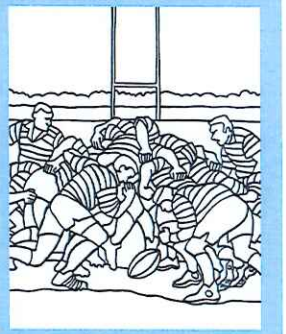
Remplir la fiche d'inscription

25 € : cotisation de base, espèces ou chèque à l'ordre de « AS lycée Condorcet »

LYCEE DES METIERS
CONDORCET ARCACHON

ASSOCIATION SPORTIVE DU LYCEE CONDORCET D'ARCACHON

SKI



RUGBY

SAUVETAGE

MUSCULATION

VOILE

INFORMATIONS

Encadrement: : professeurs d'EPS

M. Charvet: musculation/pétanque

Mme Gallino: sauvetage côtier/natation/ski alpin

M.Stoskopf : musculation/rugby

M. Javayon: voile/snow board/multi sports.

Programme :

Musculation: toute l'année, entrainements personnalisés le soir entre 17h00 et 18h45 salle de musculation du lycée.

Pétanque : animations au boulodrome du lycée le lundi soir de 17h15 à 18h30.

Sauvetage côtier: tous les mercredis de 14 h à 17 h bassin d'Arcachon ou océan en septembre octobre novembre avril mai juin.

Natation : apprentissage et perfectionnement les mercredis de décembre janvier février mars, piscine d'Arcachon 14h30/16h30.

Voile : mercredis suivant planning

Rugby : tournoi au printemps

Ski/Snow: sortie journée à Gourette.

Multi sports : mercredis suivant planning.

Renseignements :

Vie scolaire

Professeurs d'EPS

Site internet du lycée

FICHE D'INSCRIPTION

Nom :

Prénom :

Classe :

Date de naissance :

Portable :

mail :

Activité (s) choisies :

Autorisations parentales :

Je, soussigné (e) :

Responsable de l'élève:

Classe:

Autorise :

Mon fils/ma fille à participer aux activités de l'association sportive

Le professeur ou l'accompagnateur à prendre en cas d'accident toute mesure dictée par l'urgence

Mon fils/ma fille à être transporté(e) par les accompagnateurs lors des déplacements

Mon fils/ma fille à être pris(e) en film ou en photo par des responsables de l'association et j'autorise l'utilisation et la diffusion de ces photographies ou vidéos pour l'ensemble des publications ou expositions de l'association sportive dans le cadre de ses actions de communication institutionnelle, pour une durée indéterminée.

Le :

Signature :

DEVENEZ SAUVETEUR

Vous êtes bon nageur, vous aimez l'effort physique et la solidarité,

Vous pouvez obtenir un job d'été rémunéré dont le cadre est la piscine ou la plage,

Pendant vos 3 années de lycée vous pouvez préparer les épreuves des diplômes de sauveteur aquatique (Brevet de Surveillant de Baignade et BNSSA) les mercredis :

de 14h00 à 17h00 côtier, automne, été, printemps,

de 14h30 à 16h30 piscine d'Arcachon, hiver.

Responsable de la formation: Sophie Gallino Professeur d'EPS spécialiste en sauvetage aquatique et secourisme.

Contact: Sophie.Gallino@ac-bordeaux.fr portable: 06 74 49 06 24

Inscription soumise à conditions:

☞avoir un niveau de natation suffisant,

☞être licencié à l'AS du lycée Condorcet,

Je suis intéressé ❐

LDMC
LYCEE DES METIERS
CONDORCET ARCACHON

BREVET INITIATION AERONAUTIQUE
ANNÉE 2021-2022

B.I.A

La section Aéronautique - BIA permet à tout élève intéressé de préparer l'examen du ***Brevet d'Initiation à l'Aéronautique***.

Le diplôme B.I.A. atteste un niveau de **culture générale** dans le domaine de l'**aéronautique** et de l'espace et permet d'enrichir le Curriculum Vitae de tout élève motivé par une carrière en rapport avec l'aéronautique.

Ce diplôme, permet également de faciliter l'obtention de bourses attribuées par la Fédération Française Aéronautique (FFA), la Fédération Française de Vol en Planeur (FFVP), la Fédération Française de Vol Libre (FFVL), la Fédération d'ULM (FFPLUM). Ces bourses permettent d'obtenir les brevets (Avion / Planeur / Parapente / ULM) à moindre cout.

COURS / EXAMEN

Les cours se déroulent pendant l'année scolaire (horaires à déterminer / 40H réparties sur l'année). Les cinq principaux thèmes abordés sont : Histoire de l'aviation / Aérologie et Météorologie / Aérodynamique / Connaissance des aéronefs / Règlementation et Techniques de Navigation.

L'examen (Questionnaire à Choix Multiples de 100 questions) a lieu au mois de Mai. Pour être reçu il faut 50% de bonnes réponses au QCM

ACTIVITES DE DECOUVERTE

Au cours de l'année scolaire, il est prévu de réaliser un vol pédagogique à tarif préférentiel en avion (participation financière de 60€) ou en planeur (participation financière de 30€).

Les chèques seront à remettre au moment des vols directement à l'aéroclub.

Un vol en avion et/ou en planeur complémentaire est offert à l'obtention du BIA

✂----------

Merci de compléter ce coupon et de le joindre au dossier d'inscription.

NOM : ..... PRENOM : ..... CLASSE : .....

☐ Je suis intéressé(e) par le brevet d'initiation aéronautique (BIA).

☐ Je ne suis pas intéressé(e) par le brevet d'initiation aéronautique (BIA).

Signature de l'élève
(lu et pris connaissance)

Signature du responsable légal
(lu et pris connaissance)

Année scolaire 2021 - 2022

INFORMATION RELATIVE A LA PROTECTION DES MINEURS EN FORMATION PROFESSIONNELLE

Courrier à remettre aux représentants légaux des ÉLÈVES MINEURS dans le dossier d'inscription ou de réinscription

Madame, Monsieur,

Pour les besoins liés à sa formation professionnelle, votre (fils)(fille), devra être affecté(e) à certains travaux réglementés par le code du travail. Etant mineur, l'établissement doit demander une dérogation pour y être autorisé, à l'inspection du travail.

Dans le cadre de cette procédure, votre (fils)(fille) bénéficie d'une surveillance médicale renforcée et annuelle. Il (elle) sera convoqué(e), dans le courant du premier trimestre, à passer **une visite médicale d'aptitude**, auprès du médecin scolaire de l'établissement, seul professionnel de santé habilité.

Conformément au code du travail, l'avis médical d'aptitude rendu à l'issue de cette visite est indispensable pour autoriser l'élève mineur à travailler en atelier dans l'établissement ainsi que pour les périodes de formation en milieu professionnel.

Si nous sommes amenés à constater l'absence sans motif valable (hospitalisation, évènement familial grave,...) de votre enfant à une convocation, aucun avis médical ne pourra être fourni et le travail en atelier lui sera interdit.

La famille sera alors convoquée par le chef d'établissement et recevra l'injonction de prendre rendez-vous au centre médico-scolaire le plus proche afin de se mettre en règle.

En l'absence de visite médicale, le travail en atelier sera interdit et l'élève ne pourra donc plus suivre sa formation.

----------✂----------✂----------✂----------

Partie à détacher et à insérer dans le dossier d'inscription de votre enfant s'il est mineur.

INFORMATION RELATIVE A LA PROTECTION DES MINEURS
EN FORMATION PROFESSIONNELLE

Je, soussigné(e), Père / Mère de l'élève .....,

Inscrit(e) en classe de (cocher la case correspondante) :

- ☐ 1ère année CAP CS en HCR
- ☐ 2ème année CAP CS en HCR
- ☐ 1ère année CAP Cuisine
- ☐ 2ème année CAP Cuisine
- ☐ 2nde bac pro Métiers de l'Hôtellerie-Restauration
- ☐ 1ère bac pro Cuisine
- ☐ Term. bac pro Cuisine
- ☐ 1ère bac pro CSR
- ☐ Term. bac pro CSR
- ☐ 2nde bac pro MNTE
- ☐ 1ère bac pro MELEC
- ☐ Term. Bac pro MELEC
- ☐ FCIL Pâtisserie : boutique et de restauration
- ☐ MC employé barman

déclare avoir pris connaissance de l'information relative à la protection des mineurs en formation professionnelle.

Date : .....

Signature: .....

académie Bordeaux

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE, DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE LA RECHERCHE

Année scolaire 2021 - 2022

QUESTIONNAIRE MEDICAL à remplir par les parents

Formulaire à renseigner par les responsables légaux des ÉLÈVES MINEURS

*Document à compléter (deux pages) et à remettre avec le dossier d'inscription (ou de réinscription) **dans une enveloppe cachetée en inscrivant dessus** :*
- à l'attention du médecin de l'Éducation Nationale
- nom, prénom et classe de l'élève

Votre (fils)(fille) va intégrer un cycle de formation professionnelle l'amenant à effectuer des travaux réglementés par le code du travail pour les jeunes âgés de 15 ans au moins et de moins de 18 ans.
Conformément à la réglementation (décrets no 2013-914 et 915 du 11 octobre 2013 relatifs à la procédure de dérogation prévue à l'article L. 4153-9 du code du travail), une visite médicale annuelle est indispensable pour autoriser l'élève mineur à travailler en atelier dans l'établissement
A cet effet, il vous est demandé de remplir le questionnaire ci-dessous destiné au médecin en charge d'examiner votre enfant.

Vos réponses sont strictement confidentielles, soumises au secret médical.

RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉLÈVE

NOM : ..... PRENOM : ..... CLASSE : .....

Date de naissance : .....

Adresse du père : .....

N° de téléphone du père : .....

Adresse de la mère: .....

N° de téléphone de la mère: .....

Nom du médecin traitant : .....

Coordonnées du médecin traitant : .....

MALADIES PRÉSENTÉES ANTÈRIEUREMENT PAR VOTRE ENFANT

A-t-il déjà fait des convulsions ? oui non si oui, à quel âge ? .....

A-t-il eu d'autres maladies neurologiques ? oui non s'agissait-il d'une méningite ? oui non

A-t-il eu des maladies respiratoires ou allergiques ? oui non Précisez : .....

.....

A-t-il eu des otites à répétition ? oui non

A-t-il eu des problèmes de hanche ou de dos ? oui non

Autres maladies importantes : .....

A-t-il eu des accidents ? oui non Précisez : .....

.....

A-t-il été hospitalisé, voire opéré ? oui non Précisez : .....

.....

ÉTAT DE SANTÉ ACTUEL DE VOTRE ENFANT

Nom et prénom de l'enfant : .....

En ce qui concerne les vaccinations, il est rappelé que l'autorisation de travail sur les machines dangereuses est conditionnée par une situation vaccinale à jour au regard des obligations prévues par la loi.

A-t-il souvent des rhumes, sinusites, angines, bronchites, otites ? oui non

Actuellement présente –t-il d'autres troubles ? (asthme, eczéma, allergie, urticaire, pertes de connaissances, malaises, problèmes de dos ou d'articulations, maux de tête, problème de vue ou de fatigue oculaire), veuillez préciser :

.....

.....

Est-il souvent absent ? : oui non

Est-il suivi par un médecin, un psychologue, un psychiatre ? : oui non

Suit-il un traitement ? oui non Précisez : .....

.....

Votre enfant est-il intéressé par un métier ? : oui non Précisez : .....

.....

Avez-vous autre chose à signaler ? (par ex : caractère, comportement, vie familiale....) :

.....

.....

Nous vous demandons de confier à votre enfant son carnet de santé, carnet de vaccinations et copie de tous documents utiles en votre possession (comptes-rendus récents de radiographie, d'examen biologique, rapports médicaux, etc.)

Si vous le souhaitez, le médecin de l'éducation nationale peut vous recevoir sur rendez-vous. Prenez contact à cet effet avec l'infirmière de l'établissement scolaire.

INFORMATION IMPORTANTE

La consommation de produits psycho actifs (alcool, cannabis, autres drogues) et de certains médicaments peut avoir des conséquences sur les travaux règlementés ou lors de la conduite d'engins.

Elle peut entraîner une inaptitude à la poursuite de la formation professionnelle dispensée pendant le temps nécessaire.

Je déclare avoir pris connaissance de l'information ci-dessus.

A.....le.....

SIGNATURE DE L'ÉLÈVE : **SIGNATURE DES PARENTS :**