

- ☐ **2nde Générale et Technologique** ☐ 1^{ère} STL SPCL (physique-chimie)
☐ 1^{ère} ST2S (Santé Social) ☐ 1^{ère} année BTS ESF

•Merci de compléter les documents

- Vous devez également fournir :
- ☐ Une photocopie intégrale du livret de famille
 - ☐ Le certificat de sortie/radiation (exeat) du collège/lycée d'origine
 - ☐ Les photocopies des pages vaccination du carnet de santé
 - ☐ Si votre enfant est boursier, une copie de la notification
 - ☐ Un Relevé d'Identité Bancaire R.I.B

ELEVE		Fille ☐	Garçon ☐
Nom :	Prénom :		
Date de naissance : / /	Pays de naissance :		
Lieu de naissance (commune + n° département) :	Nationalité :		
Numéro téléphone portable : -----/------/------/------/------			
Adresse :			
Classe et établissement fréquenté en 2022/2023 :			
Langue vivante 1 :		Langue vivante 2 :	
Régime souhaité pour l'année scolaire 2023/2024 Demi-pensionnaire 4 jours (lundi, mardi, jeudi, vendredi) ☐ Demi-pensionnaire 5 jours (du lundi au vendredi) ☐ externe ☐ interne ☐ (les élèves internes seront hébergés au lycée professionnel de Josselin) <i>il sera possible de changer de régime à la rentrée en fonction de l'emploi du temps et des activités proposées</i>			
Pour les élèves de 2nde générale uniquement, options souhaitées en 2023/2024 (2 options max. choix 1 + choix 2) CHOIX 1 = Langues et cultures de l'antiquité – latin ☐ ou E.P.S ☐ CHOIX 2 = Sciences de laboratoire ☐ ou Santé/social ☐ <i>Les inscriptions définitives dans les enseignements optionnels seront possibles dans la limite des places jusqu'à mi-septembre</i>			

RESPONSABLE(S) LEGAL(E) 1		paie les frais scolaires ☐	à contacter en priorité ☐
Mme ☐ M. ☐ Nom :		Prénom :	
Lien avec l'élève : ☐ Mère ☐ Père ☐ Autre (préciser : _____)			
Signature :			
Profession :			
Adresse :			
☎ domicile : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Adresse mail :-----@----- Accepte de communiquer son adresse mail à l'association de parents d'élèves OUI ☐ NON ☐			

RESPONSABLE(S) LEGAL(E) 2		paie les frais scolaires ☐	à contacter en priorité ☐
Mme ☐ M. ☐ Nom :		Prénom :	
Lien avec l'élève : ☐ Mère ☐ Père ☐ Autre (préciser : _____)			
Signature :			
Profession :			
Adresse :			
☎ domicile : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Adresse mail :-----@----- Accepte de communiquer son adresse mail à l'association de parents d'élèves OUI ☐ NON ☐			

PERSONNE en CHARGE de l'élève		paie les frais scolaires ☐	à contacter en priorité ☐
Mme ☐	M. ☐	Nom :	Prénom :
Lien avec l'élève :			
Adresse :			
☎ domicile : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Adresse mail :-----@-----			

Autorisation de distribuer aux élèves des comprimés d'iodure de potassium

La préfecture du Morbihan a élaboré un dispositif Orsec-Iode qui prévoit la distribution de comprimés à la population en cas de nuage radioactif.

Je soussigné(e) Madame/Monsieur _____, responsable légal(e) de l'élève
 NOM _____, PRENOM _____,

Autorise ☐ n'autorise pas ☐ le chef d'établissement (ou son représentant) du lycée Mona Ozouf à Ploërmel à lui donner des comprimés d'iodure de potassium à la suite du déclenchement du dispositif Orsec-Iode par la préfecture.

Signature :

Cette autorisation est valable pour l'année scolaire 2023/2024.



·Accusé de réception – règlement intérieur

Je soussigné(e) Madame/Monsieur _____, responsable légal(e) de l'élève

NOM _____, PRENOM _____,

Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du lycée Mona Ozouf ainsi que de ses annexes (règlement du Service de Restauration et d'Hébergement, charte pour un usage responsable des ressources et services numériques, charte de la laïcité).

Signature responsable légal(e) :

signature de l'élève :