

INSCRIPTION

**PAUL
POIRET**

LYCÉE DES MÉTIERS D'ART DE LA MODE ET DU SPECTACLE

BAC PRO, CAP, UPE2A

Merci de compléter :

- La fiche de renseignement
- La fiche infirmerie
- La demande de dossier médical (pour les élèves de 2nde professionnelle et 1^{ère} année de CAP)
- Le dossier intendance
- La demande d'étude automatique du droit à bourse (si nécessaire)

Merci de nous fournir :

- 2 photos d'identité récentes (avec Nom et prénom au verso)
- Un EXEAT (certificat de fin de scolarité à demander à l'établissement d'origine)
- Une photocopie de la pièce d'identité de l'élève
- Une attestation d'assurance scolaire pour l'année 2026-2027
- Une attestation de sécurité sociale ou une photocopie de la carte vitale de l'élève
- 1 RIB de l'élève majeur.e ou du responsable légal.e si l'élève est mineur.e
- En cas d'inscription à la demi-pension : le règlement de 20 euros et l'attestation de quotient familial (CAF ou Ile de France)

Enfin, nous attirons votre attention sur la participation à la caisse de solidarité.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

IDENTITE DE L'ELEVE

NOM :

Prénom :

Classe :

Adresse :

.....
.....
.....
.....
.....

Téléphone :

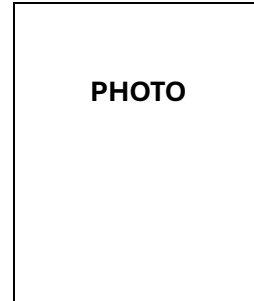
Mail :

Date de naissance :

Ville de naissance :

Pays de naissance :

Nationalité :



SCOLARITE ANNEE PRECEDENTE

Formation :

Etablissement / Ville :

RESPONSABLE LEGAL 1

NOM :

Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

.....

.....

.....

.....

Profession :

Mobile :

Mail :

RESPONSABLE LEGAL 2

NOM :

Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

.....

.....

.....

.....

Profession :

Mobile :

Mail :

FICHE INFIRMERIE

IDENTITE DE L'ELEVE

NOM :

Prénom :

Classe :

SCOLARITE ANNEE PRECEDENTE

Formation :

Etablissement / Ville :

.....

IMPORTANT : AMENAGEMENTS DE SCOLARITE EVENTUELS ¹

- PAP**
- PAI**.....
- PPS**.....
- Reconnaissance MDPH**.....

OBSERVATIONS PARTICULIERES

(Allergies, traitements en cours, précautions à prendre...)

.....
.....
.....
.....

Pour toutes informations confidentielles, n'hésitez pas à contacter l'infirmière au 01 55 28 82 05.

¹ L'élève a-t-il/elle bénéficié au cours de sa scolarité d'un PAP (troubles des apprentissages), d'un PAI (troubles de la santé), d'un PPS (handicap reconnu), d'une reconnaissance MDPH (reconnaissance de handicap)

DEMANDE DE DOSSIER MEDICAL SCOLAIRE

La loi n° 202-303 du 04 mars 2002, stipule que la transmission de données médicales d'un médecin à un autre médecin doit faire l'objet d'une autorisation préalable du patient ou de son représentant légal. La transmission du dossier médical scolaire de votre enfant qui le suivra durant tout son cursus scolaire, est soumise à ce principe.

Nous vous demandons de bien vouloir compléter le document qui suit, et de le signer. Il sera transmis au médecin scolaire du collège ou du lycée de votre enfant afin qu'il fasse la demande de transmission au médecin de l'établissement d'origine.

NOM DE L'ELEVE.....**Prénom**.....

Date de naissance.....Lieu de naissance.....

Etablissement 2026-2027	Etablissement en 2025-2026	
Lycée Paul Poiret 19 rue des Taillandiers 75011 Paris	Nom de l'établissement Adresse de l'établissement

Je soussigné.e,.....
 responsable légal.e autorise le transfert du dossier médical scolaire de mon enfant au service médical de son nouvel établissement scolaire où il est inscrit en 2026/2027

Date :

Signature :

.....

Partie à remplir par l'établissement scolaire

Date de la réponse.....

- Dossier complet
- Dossier incomplet
- Dossier absent
- Elève non inscrit

Nom du médecin, cachet de l'établissement

DOSSIER INTENDANCE

IDENTITE DE L'ELEVE

NOM :

Prénom :

Formation :

PHOTO

INSCRIPTION A LA DEMI-PENSION

- OUI**
- NON**

Si vous inscrivez votre enfant à la demi-pension vous devez fournir :

Une attestation de quotient familial (CAF ou Ilde de France)

Un versement de euros pour cette inscription.²

COORDONNEES BANCAIRES

N'oubliez pas de fournir un RIB pour toutes questions financières.

RIB

² Pour inscrire votre enfant à la demi-pension merci de nous fournir un règlement de 20 euros minimum en espèces ou en chèque (chèque libellé à l'ordre de « l'agent comptable du lycée Paul Poiret »). Ce règlement servira à payer les premiers repas et la carte de cantine. Le tarif par repas varie entre 0.50 euros et 4.66 euros. Il est calculé sur la base du quotient familial. À défaut de cette attestation, le tarif le plus élevé sera appliqué.

BOURSE BAC PRO, CAP, UPE2A

L'élève

Nom de famille

Prénom 1.....Prénom 2..... Prénom 3.....

Date de naissance...../...../..... Pays de naissance.....

Département de naissance (ex 075) Commune de naissance.....

Formation..... Classe.....

ETUDE AUTOMATIQUE DU DROIT A BOURSE

Si vous avez la charge de l'enfant que vous inscrivez (nourriture, logement, habillement), nous pouvons étudier si vous avez droit à une bourse pour son année scolaire>.

Pour cela il vous suffit de remplir les informations ci-dessous, pour vous-même et pour votre concubin.e, si vous êtes dans cette situation.

Ces informations sont indispensables pour nous permettre de récupérer automatiquement vos données fiscales. De cette manière, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée. Vous obtiendrez une réponse au cours du 1^{er} trimestre.

J'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse et je complète les informations ci-dessous.

Vous-même, responsable légal.e

Nom de famille.....

Prénom 1.....Prénom 2..... Prénom 3.....

Date de naissance...../...../..... Pays de naissance.....

Département de naissance Commune de naissance.....

Votre concubin.e

Nom de famille.....

Prénom 1.....Prénom 2..... Prénom 3.....

Date de naissance...../...../..... Pays de naissance.....

Département de naissance Commune de naissance.....

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Date :/...../.....

Signature :

CAISSE DE SOLIDARITE

La caisse de solidarité permet de venir en aide aux élèves les plus démunis.e.s.

En 2025-2026 la caisse de solidarité a permis l'achat de fournitures scolaires, de vêtements et la prise en charge de titres de transports pour des élèves sans ressources.

Cette caisse de solidarité est financée par vos dons.

Votre participation est facultative. Le montant de votre don est laissé à votre libre appréciation (5 euros minimum).

Vous pouvez contribuer en espèces ou par chèque. Le chèque doit être établi à l'ordre de « **l'agent comptable du lycée Paul Poiret** ».

Merci d'avance pour votre participation !

NOM :
Prénom :
Formation :
Je fais un don à la caisse de solidarité d'un montant de :
..... € en espèce.
..... € en chèque.