

Lycée Privé Catholique
Saint Jean Paul II
2, Chemin de Bellevue
97 412 Bras Panon
Mail : ce.9740076p@ac-reunion.fr
Tél : 02 62 46 98 00 poste 2

FICHE d'INSCRIPTION SECONDE

Au Lycée Saint Jean Paul II

Année Scolaire 2025 – 2026

Identité :

Nom Prénom :

Collège :

Né (e) le :

Nationalité :

Qualité : Externe :

DP 4 (demi-pensionnaire 4 jours) :

DP 5 (demi-pensionnaire 5 jours) :

Représentants légaux

Représentant légal

Père

Nom :

Prénom :

En activité : OUI NON

Profession :

Tél. travail :

Tél. portable :

Adresse :

.....

Courriel :

J'autorise la communication de mes coordonnées (postales, téléphoniques, mail) aux associations de parents d'élèves : OUI NON

Acceptez-vous de recevoir des SMS :

OUI NON

Mère

Nom :

Prénom :

En activité : OUI NON

Profession :

Tél. travail :

Tél. portable :

Adresse :

.....

Courriel :

J'autorise la communication de mes coordonnées (postales, téléphoniques, mail) aux associations de parents d'élèves : OUI NON

Acceptez-vous de recevoir des SMS :

OUI NON

Représentant financier

Père : OUI NON

Mère : OUI NON

autre : OUI NON

préciser le lien :

En activité : OUI NON

Profession :

Tél. travail : / Tél. portable :

Adresse :

..... Courriel :

Règlement Intérieur

Je soussigné, parents de atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du lycée Saint Jean Paul II et l'adhère dans sa globalité :

OUI NON

Entrées / Sorties :

- Surveillé : les élèves n'ont pas le droit de quitter l'établissement et doivent se rendre en étude ou au CDI en dehors des heures de cours entre 7h20 et 16h30

OUI NON

- Libre : les élèves sont autorisés à sortir en fin de matinée en cas de profs absents pour les externes

OUI NON

- Libre : les élèves sont autorisés à sortir en fin d'après midi en cas de professeurs absents

OUI NON

Assurance de l'élève :

Scolaire OUI NON

Autre : préciser nom de l'assurance (ramener une attestation qui couvre l'année scolaire) :

Les sorties scolaires et pastorales :

Je soussigné madame/monsieur autorise mon enfant à participer aux sorties scolaires / pastorales organisées par l'établissement durant l'année scolaire en cours. Ces sorties seront sur pronote au préalable.

Je certifie en outre, avoir contracté une assurance multirisque couvrant les dommages qui pourraient être causés ou subis par mon enfant.

Les enseignements en classe de seconde

Langue vivante A (*) :	Anglais <input type="checkbox"/>	Allemand <input type="checkbox"/>	Espagnol <input type="checkbox"/>
Langue vivante B (**):	Anglais <input type="checkbox"/>	Allemand <input type="checkbox"/>	Espagnol <input type="checkbox"/>

(*) : le choix de la LVA / LVB pourra être modifié au moment de l'inscription au baccalauréat en classe de 1^{ère}

(**) : si la LVB de votre enfant n'est pas enseignée dans notre lycée, veuillez nous préciser quelle langue choisie et nous fournir un justificatif d'inscription au CNED. Langue choisie :

Enseignements optionnels (2 options maximum à prioriser 1 ; 2)	horaire	A cocher (1 – 2)
Latin ou Grec	3	
Tamoul	2	
Arts plastiques	2	
Européenne Anglais	2	
EPS	3	
Ecologie-agronomie-territoires-développement durable	2	
Sciences et laboratoires	1,5	
Sciences de l'ingénieur	1,5	

A , le

Signature des responsables légaux



DROIT A L'IMAGE

AUTORISATION PARENTALE

Année Scolaire 2025 – 2026

Je soussigné madame/monsieur représentant légal de l'élève
..... en classe de seconde, autorise l'établissement à utiliser dans le cadre pédagogique des photos
de mon enfant prises dans le cadre des activités scolaires.

La présente autorisation comprend la reproduction, la publication et la diffusion des images sous leur forme initiale ou
des adaptations pour des raisons techniques par tout procédé

Fait à :, le

Signature des responsables légaux



FICHE D'URGENCE

Année Scolaire 2025 – 2026

Lycée Privé Catholique
Saint Jean Paul II
2, Chemin de Bellevue
97 412 Bras Panon
Mail : ce.9740076p@ac-reunion.fr
Tél : 02 62 46 98 00 poste 2

Document non confidentiel destiné à accompagner l'élève lors d'un transport d'urgence

Nom / Prénom de l'élève :

Classe :

Date de naissance :

Nom / Prénom et adresse des parents ou du représentant légal :

Numéro de téléphone :

Domicile : Père :

Mère :

Portable : Père :

Mère :

Travail : Père :

Mère :

Autres personnes susceptibles de vous prévenir rapidement :

Nom / Prénom :

Tél :

En cas d'accident l'établissement s'efforce de prévenir la famille le plus rapidement possible. En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers la structure d'accueil d'urgence le mieux adapté.

NB : un élève mineure ne peut sortir de l'hôpital, qu'accompagné de sa famille

Nom du médecin traitant :

Numéro de téléphone :

Adresse :

Observations particulières que vous jugerez utile de porter à la connaissance du service des urgences (allergies, traitement en cours, précautions particulières à prendre)

Date et signature des parents