

# INSCRIPTIONS LYCEE MARIE CURIE

## 2023-2024



1. Modalités et calendrier des inscriptions, inscription en ligne
2. Fiche de demande d'entrée en classe de seconde générale
3. Fiche de demande d'entrée en sections d'enseignement professionnel : BAC PRO ASSP, BAC PRO AEPA, CAP AEPE, Mention complémentaire d'aide à domicile (MCAD)
4. Fiche de demande d'entrée en classe de première ou terminale technologique (ST2S-STL)
5. Fiche de demande d'entrée en première générale
6. Fiche de demande d'entrée en classe de terminale générale
7. Fiche d'évacuation cyclonique
8. Fiche d'inscription régimes et bourse
9. Fiche d'inscription à l'internat
10. Engagement forfait internat et DP

## ANNEE SCOLAIRE 2023-2024

- CALENDRIER TELE-INSCRIPTION/INSCRIPTION
- DEPOT DES DOCUMENTS ADMINISTRATIFS

### LYCEE MARIE CURIE

Veillez prendre connaissance de la procédure d'inscription des élèves qui seront affectés dans notre établissement à la rentrée 2023 :

Pièces spécifiques en fonction du niveau d'affectation (disponibles également sur « Inscription en Lycée » pour les entrants en seconde, 2 <sup>nd</sup> e pro et 1 <sup>ère</sup> ST2S, STL)		
Entrée seconde	Entrée CAP-2 <sup>NDE</sup> PRO -MCAD	Entrée Première et terminale
■ Le formulaire d'inscription 2 <sup>nd</sup> e ( <u>attention deux pages attendues</u> )	■ Le formulaire d'inscription SEP ( <u>attention deux pages attendues</u> )	■ Le formulaire d'inscription 1 <sup>ère</sup> ou terminale ( <i>spécifique générale ou technologique</i> ) ( <u>attention deux pages attendues</u> )
■ Photocopie des trois bulletins de 3 <sup>ème</sup> (si disponible)	■ Photocopie des trois bulletins de 2 <sup>nd</sup> e et première	
<u>Pièces à fournir et à compléter le cas échéant pour tous les élèves :</u>		
■ Copie de la notification d'octroi de bourse des lycées 2023/2024+ RIB au nom des parents		
■ Photocopie du livret de famille du responsable légal à la page des parents et des enfants		
■ Les fiches d'inscription régime et bourse et d'engagement forfaitaire internat et demi-pension		
■ Les fiches d'inscription internat ( <i>pour les élèves demandeurs</i> ) d'engagement forfaitaire internat et demi-pension)- <i>Des pièces complémentaires sont à fournir. Voir fiche Internat</i>		
■ La fiche d'évacuation cyclonique		
■ Attestation d'assurance en responsabilité civile		
■ Adhésion volontaire à la maison des lycéens: 4€		
■ Justificatif d'adresse		
■ Si dépôt de pièces par inscription en ligne, une photo d'identité		
■ Carnet de santé et photocopie des pages de vaccins		
■ Renseignement médicaux voir liens et formulaire en ligne à compléter sur le <a href="#">site de l'établissement</a> ou QR code ci-contre :		



#### Rappel: Ouverture service en ligne « Inscription en lycée »

- Il vous est recommandé de procéder à une inscription dématérialisée de votre enfant s'il est affecté dans notre établissement en classe de 2<sup>nd</sup>e GT et de 1<sup>ère</sup> technologique. Le service en ligne « Inscription en lycée » pourra se faire dès la réception de la notification d'affectation, **à compter mardi 27 juin 2023- 16h30**
- Connectez-vous à votre compte Educonnect, portail Scolarité Services et rubrique « Inscription au lycée »
- **Nouveauté cette année**, vous pourrez transmettre vos documents par voie dématérialisée après avoir validé l'inscription en ligne de votre enfant sur la plateforme d'inscription en ligne. Chacune des pièces demandées et déclinées ci-dessus devra être complétée, scannée et déposée sur l'espace dédiée.
- Néanmoins, pour les parents désireux d'être accompagnés dans les démarches d'inscription ou le dépôt des documents spécifiques, une permanence est assurée par le personnel de l'établissement aux dates et horaires indiquées ci-dessous :

		<b>Diffusion des résultats d'affectation - Inscription en ligne</b>	
<b>Mardi 27 juin - 16h30</b>			
<b>Dates</b>	<b>Horaires</b>	<b>Établissements</b>	
<b>Jeudi 29 juin 2<sup>nde</sup> générale et technologique</b>	<b>7h30-12h00</b> A► M : 7h30-10h00 N► Z : 10h00-12h00	Collège de Bassin Bleu	
	13h30-16h30	Collège Alexandre La Salle Alexandre Monnet et autres	
<b>Vendredi 30 juin 2<sup>nde</sup> + 1<sup>ères</sup> générales et technologiques MCAD</b>	<b>7h30-12h00</b> A► M : 7h30-10h00 N► Z : 10h00-12h00	Collège Thérésien Cadet	
	<b>9H00: accueil MCAD</b> <b>11H00: préinscription</b>	<b>MCAD</b>	
	13h30-16h30	<b>Elèves extérieurs</b> au lycée Marie affectés en classe de 1 <sup>ère</sup> générale et technologique (STL/ST2S)	
<b>Lundi 03 juillet Sections d'enseignement professionnel</b>	7h30-10h00	<b>2<sup>nde</sup> PRO ASSP : Accompagnement Soins Services à la Personne</b>	
	10h00-12h00	<b>2<sup>nde</sup> BAC PRO AEPA : Animation Enfance et Personnes âgées</b>	
	13H30-16H00	<b>CAP AEPE 1</b>	
<b>Mercredi 05 juillet DTS IMRT</b>	8h00-10h00	<b>DTS imagerie médicale 1<sup>ère</sup> année</b>	
	10h00-12h00	<b>Retardataires</b>	
<b>Vendredi 11 août BTS</b>	8h00-09h00	<b>BTS ESF 1<sup>ère</sup> année</b>	
	9h00-10h00	<b>BTS DIET</b>	
	10h00-12h00	<b>BTS SP3S + apprentis</b>	

**TOUT ELEVE AFFECTE DEVRA FOURNIR LES PIECES INDIOUEES EN FONCTION DU CALENDRIER ARRETE**

AUCUN DEPOT DE DOCUMENT NE SERA PRIS SI L'UNE DES PIECES EST MANQUANTE. AUCUNE PHOTOCOPIE NE SERA FAITE PAR L'ETABLISSEMENT. PRESENCE D'UN RESPONSABLE LEGAL INDISPENSABLE

**IMPORTANT :**

**Si vous faites le choix de l'inscription en ligne : assurez-vous de nous transmettre une photo d'identité de bonne qualité**

**Si l'inscription est faite en établissement : La présence de l'élève est indispensable pour la prise de photos pour pronote**

Année scolaire **2023-2024****Identité de l'élève**

Nom : .....

Prénoms : .....

Né(e) le : ..... à .....

N° Dept.....

Nationalité : .....

Numéro national : .....

**Scolarité année 2023-2024 : demande d'entrée en classe de 2GT**

DATE D'ENTREE : .....

LVA : ANGLAIS      LVB : ESPAGNOL       ALLEMAND Régime : EXTERNE  DP 4 jours  DP 5 jours  INTERNE 

Evacuation cyclonique :  Elève autorisé à quitter l'établissement  
 Elève non autorisé  
 Elève transporté

REGIE : CINOR-CIREST\*

\*Rayer la mention inutile

**ENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES :**1 choix **obligatoire** portant sur les enseignements suivant : **Enseignements technologique\***

(Sciences et Laboratoire -Biotechnologie -Santé Social -l'élève suivra un enseignement différent chaque trimestre)

**Ou****Candidature à la section européenne :** SECTION EUROPEENNE ESPAGNOL (22 places)     SECTION EUROPEENNE Anglais (11 places)

Info sections européennes : sections soumises à sélection

**\*Par défaut, après sélection pour l'entrée en sections européennes, les élèves n'ayant pas obtenus satisfaction seront affectés dans l'un des 3 enseignements technologiques pré-cités**
 **Candidature option EPS**  
(24 places)

L'élève souhaite t-il bénéficier d'un tutorat : OUI  NON   
Demande de PAI  PAP

Dernier établissement fréquenté par l'élève

CLASSE : .....Etablissement : .....

**Responsable financier (paie les factures, perçoit les aides)**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....

Commune : .....

Tel dom. : .....

Tel travail : .....

Tel portable : .....

Profession : .....

**Responsable légal 2 Qualité.....**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....

Commune : .....

Tel dom. : .....

Tel travail : .....

Tel portable : .....

Profession : .....

**Adresse Mail du responsable (obligatoire) :**

.....@.....

**Autres personnes à contacter**

NOM : ..... Qualité.....Tél.....

NOM : ..... Qualité.....Tél.....

Nombre total d'enfants à charge : ..... Dans le secondaire : .....

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées : OUI  NON

**1. ASSURANCE ELEVE**

N° D'IMMATRICULATION .....AU NOM

DE : .....

DATE :

SIGNATURE DU RESPONSABLE



Année scolaire 2023-2024

**Identité de l'élève**

Nom : .....

Prénoms : .....

Né(e) le : ..... à .....

N° Dept.....

Nationalité : .....

Numéro national : .....

**Scolarité année 2023-2024 :  
Demande d'entrée en sections d'enseignement professionnel**

DATE D'ENTREE : .....

CAP AEPE 1  2<sup>NDE</sup> PRO ASSP  1PROASSP  TPROASSP  CAP AEPE 2   
MCAD  2 AEPA

LVA : ANGLAIS

Régime : EXTERNE  DP 4 jours  DP 5 jours  INTERNE

Evacuation cyclonique :  Elève autorisé à quitter l'établissement  
 Elève non autorisé  
 Elève transporté

REGIE : CINOR-CIREST\*

*\*Rayer la mention inutile*

**Candidature à la section européenne :**

SECTION EUROPEENNE Anglais (pour 2<sup>nde</sup> pro et 1<sup>ère</sup> pro ASSP)



Info sections européennes : sections soumises à sélection

L'élève souhaite t-il bénéficier d'un tutorat : OUI  NON

Demande de PAI  PAP

Dernier établissement fréquenté par l'élève

CLASSE : .....Etablissement : .....

**Responsable financier (paie les factures, perçoit les aides)**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Commune : .....

Tel dom. : .....

Tel travail : .....

Tel portable : .....

Profession : .....

**Responsable légal 2 Qualité.....**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Commune : .....

Tel dom. : .....

Tel travail : .....

Tel portable : .....

Profession : .....

**Adresse Mail du responsable (obligatoire) :**

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Autres personnes à contacter**

NOM : ..... Qualité.....Tél.....

NOM : ..... Qualité.....Tél.....

Nombre total d'enfants à charge : ..... Dans le secondaire : .....

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées : OUI  NON

**2. ASSURANCE ELEVE**

N° D'IMMATRICULATION .....AU NOM DE : .....

DATE :

SIGNATURE DU RESPONSABLE

Année scolaire **2023-2024****Identité de l'élève**

Nom : .....

Prénoms : .....

Né(e) le : ..... à.....

N° Dept.....

Nationalité : .....

Numéro national :.....

**Scolarité année 2023-2024 :****demande d'inscription en classe de première ou terminale ST2S/STL**

DATE D'ENTREE : .....

LVA : ANGLAIS

LVB : ESPAGNOL ALLEMAND Régime : EXTERNE  DP 4 jours  DP 5 jours  INTERNE Evacuation cyclonique :  Elève autorisé à quitter l'établissement Elève non autorisé Elève transporté

REGIE : CINOR-CIREST\*

Demande de PAI

PAP

 \*Rayer la mention inutilePremière ST2S Première STL Terminale ST2S Terminale STL **ENSEIGNEMENTS FACULTATIFS :** EPS (si suivi en 2GT)



SECTION EUROPEENNE ESPAGNOL\*  SECTION EUROPEENNE Anglais\*

\*Si suivi en 2GT

Dernier établissement fréquenté par l'élève

CLASSE : ..... Etablissement : .....

**Responsable financier (paie les factures, perçoit les aides)**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....

Commune : .....

Tel dom. : .....

Tel travail : .....

Tel portable : .....

Profession : .....

**Responsable légal 2 Qualité.....**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....

Commune : .....

Tel dom. : .....

Tel travail : .....

Tel portable : .....

Profession : .....

**Adresse Mail des responsables (obligatoire) :**

\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**Autres personnes à contacter**

NOM : ..... Qualité..... Tél.....

NOM : ..... Qualité..... Tél.....

Nombre total d'enfants à charge : ..... Dans le secondaire : .....

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées : OUI  NON

### 3. ASSURANCE ELEVE

N° D'IMMATRICULATION .....AU NOM DE : .....

DATE :

SIGNATURE DU RESPONSABLE

**Identité de l'élève**

Nom : .....

Prénoms : .....

Né(e) le : ..... à .....

N° Dept.....

Nationalité : .....

Numéro national : .....

**Scolarité année 2023-2024 :****demande d'inscription en classe de première Générale**

DATE D'ENTREE : .....

LVA : ANGLAIS

LVB : ESPAGNOL ALLEMAND Régime : EXTERNE  DP 4 jours  DP 5 jours  INTERNE Evacuation cyclonique :  Elève autorisé à quitter l'établissement Elève non autorisé Elève transporté

REGIE : CINOR-CIREST\*

**Demande de PAI****PAP***\*Rayer la mention inutile***choix des trinômes de spécialités**

L'élève demande 3 spécialités parmi ceux proposés ci-dessous :

Physique-chimie Histoire Géographie Géopolitique et Sciences  
PolitiquesMathématiques Humanités, Littérature et Philosophie SVT Numérique et Sciences Informatiques ANGLAIS SES ESPAGNOL **ENSEIGNEMENTS FACULTATIFS :** **EPS** (si suivi en 2GT)\*

Dernier établissement fréquenté par l'élève

CLASSE : .....Etablissement : .....

**Responsable financier (paie les factures, perçoit les aides)**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....

Commune : .....

Tel dom. : .....

Tel travail : .....

Tel portable : .....

Profession : .....

**Responsable légal 2 Qualité.....**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....

Commune : .....

Tel dom. : .....

Tel travail : .....

Tel portable : .....

Profession : .....

Adresse Mail des responsables (obligatoire) :

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Autres personnes à contacter**

NOM : ..... Qualité..... Tél.....

NOM : ..... Qualité..... Tél.....

Nombre total d'enfants à charge : ..... Dans le secondaire : .....

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées : OUI  NON

**4. ASSURANCE ELEVE**

N° D'IMMATRICULATION .....AU NOM DE : .....

DATE :

SIGNATURE DU RESPONSABLE

Année scolaire **2023-2024****Identité de l'élève**

Nom : .....

Prénoms : .....

Né(e) le : ..... à.....

N° Dept.....

Nationalité : .....

Numéro national :.....

**Scolarité année 2023-2024 :****demande d'inscription en classe de terminale Générale**

DATE D'ENTREE :.....

LVA : ANGLAIS

LVB : ESPAGNOL ALLEMAND Régime : EXTERNE  DP 4 jours  DP 5 jours  INTERNE 

Evacuation cyclonique :

  
  


Elève autorisé à quitter l'établissement

Elève non autorisé

Elève transporté

REGIE : CINOR-CIREST\*

*\*Rayer la mention inutile*Demande de PAI  PAP **choix des binômes de spécialités**

L'élève choisi 2 spécialités parmi ceux proposés ci-dessous :

Physique-chimie SVT ANGLAIS ESPAGNOL Numérique et Sciences Informatiques Mathématiques Humanités, Littérature et Philosophie SES Histoire Géographie Géopolitique et Sciences  
Politiques  SECTION EUROPEENNE ESPAGNOL\*  SECTION EUROPEENNE Anglais\*  EPS

\*(si suivi en 2GT)

**Dernier établissement fréquenté par l'élève**

CLASSE : .....Etablissement : .....

**Responsable financier (paie les factures, perçoit les aides)**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....

Commune : .....

Tel dom. : .....

Tel travail : .....

Tel portable : .....

Profession : .....

**Responsable légal 2 Qualité.....**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....

Commune : .....

Tel dom. : .....

Tel travail : .....

Tel portable : .....

Profession : .....

**Adresse Mail des responsables (obligatoire) :**

.....@.....

**Autres personnes à contacter**

NOM : ..... Qualité.....Tél.....

NOM : ..... Qualité.....Tél.....

**Nombre total d'enfants à charge : ..... Dans le secondaire : .....**

**Autorisez-vous la communication de vos coordonnées : OUI  NON**

**5. ASSURANCE ELEVE**

**N° D'IMMATRICULATION .....AU NOM DE : .....**

**DATE :**

**SIGNATURE DU RESPONSABLE**

Lorsque l'ALERTE ORANGE est proclamée, cela implique que la menace cyclonique se précise. Les établissements scolaires sont fermés et tous les élèves doivent rester dans leur famille.

Lorsque l'ALERTE ORANGE est proclamée pendant la présence des élèves au Lycée, des mesures seront mises en œuvre par l'établissement pour que leur évacuation chez eux se fasse dans les meilleures conditions de sécurité.

**IDENTITE DE L'ELEVE**

Nom : ..... Prénoms : ..... Classe : |\_\_\_\_\_|

Date de naissance : |\_\_\_\_| - |\_\_\_\_| - |\_\_\_\_| Régime :  Externe  Demi-pensionnaire  Interne

**RESPONSABLES LÉGAUX**

Père et Mère  Père  Mère  Famille d'accueil  Autre (à préciser) : .....

Nom : ..... Prénoms : .....

Tel domicile : 0262 |\_\_\_\_| - |\_\_\_\_| - |\_\_\_\_| Portable : 069 |\_\_\_\_| - |\_\_\_\_| - |\_\_\_\_| - |\_\_\_\_|

Tel travail : 0262 |\_\_\_\_| - |\_\_\_\_| - |\_\_\_\_| Portable travail : 069 |\_\_\_\_| - |\_\_\_\_| - |\_\_\_\_| - |\_\_\_\_|

Adresse complète : .....

..... CP : 974 |\_\_\_\_| Ville : .....

**RÉGIME D'ÉVACUATION CYCLONIQUE - (ATTENTION : 1 choix possible à cocher)**

**L'ELEVE RENTRE CHEZ LUI :**

En cas d'évacuation : Mon enfant rentre par ses propres moyens car il ne rencontre aucun danger sur le chemin entre le Lycée et la maison en cas de fortes pluies.

**L'ELEVE EST RECUPERE PAR SON RESPONSABLE LEGAL :**

En cas d'évacuation : Mon enfant sera récupéré par son responsable légal. L'élève reste dans l'établissement jusqu'à l'arrivée de son responsable légal, sauf avis contraire des autorités

**L'ELEVE PREND LE BUS :**

En cas d'évacuation : Mon enfant prend le bus : je m'engage à prendre toutes les dispositions nécessaires pour assurer sa sécurité à la descente du bus.

**Transporteur : CIREST-indiquer commune de résidence**

- SAINTE-ROSE  PLAINE DES PALMISTES  SAINT-ANDRE
- SAINT-BENOIT  BRAS PANON  SALAZIE

Nom arrêt : ..... Bus CI : .....

**Transporteur : CINOR- indiquer commune de résidence**

- SAINTE-SUZANNE  SAINTE-MARIE  SAINT-DENIS

Nom arrêt ..... Bus N : .....

**Autre régie de transport ou taxi**

Nom : ..... Bus N : ..... Arrêt : .....

Je m'engage, par ailleurs, à communiquer au bureau de la vie scolaire tout changement d'adresse, de téléphone ou de situation familiale.

Fait à \_\_\_\_\_, le |\_\_\_\_| - |\_\_\_\_| - |\_\_\_\_| Signature obligatoire des responsables légaux



**ACADÉMIE  
DE LA RÉUNION**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*



**LYCEE MARIE CURIE**  
« LYCEE DES METIERS DE LA SANTE ET DU SOCIAL »

– 81, rue Roger Dijoux

97437 Sainte-Anne

Tél. 02 62 94 46 46 – Fax 02 62 94 46 60 – Courriel : [ce.9741231v@ac-reunion.fr](mailto:ce.9741231v@ac-reunion.fr)

Site internet : <http://lycee-marie-curie.ac-reunion.fr/>

## REGIME ET BOURSE

### Année Scolaire 2023 - 2024

#### A JOINDRE UN RIB

SI L'ÉLEVE SE TROUVE DANS LA (LES) SITUATION(S) CI-DESSOUS :

- EXTERNE
- BOURSIER
- DEMI-PENSIONNAIRE
- INTERNE

#### ELEVE :

NOM-PRENOM .....

DATE DE NAISSANCE : ..... CLASSE .....

REDOUBLANT: oui   non

BOURSIER: oui   non

#### RESPONSABLE :

NOM-PRENOM : .....

ADRESSE : .....

N° DE TELEPHONE : Domicile .....

Travail .....

Portable .....

MEL : ..... @ .....

#### REGIME de l'élève :

EXTERNE

FORFAIT DE DEMI-PENSIONNAIRE 3 Jours  (choix possible en fonction de l'EDT définitif)

FORFAIT DE DEMI-PENSIONNAIRE 4 Jours

FORFAIT DE DEMI-PENSIONNAIRE 5 Jours

FORFAIT INTERNE (remplir également la fiche « Internat)

NE MANGE PAS : PORC  BŒUF  CABRI  POISSON

Cas particulier (un certificat médical sera à transmettre à l'infirmerie) : .....

A Sainte-Anne, le .....

SIGNATURE DU RESPONSABLE :



# INTERNAT

## FICHE D'INSCRIPTION 2023 – 2024

### PIECES A JOINDRE :

- Certificat médical d'aptitude à vivre en collectivité.
- Le nom d'un correspondant habitant obligatoirement à SAINT-BENOIT et susceptible d'accueillir l'élève en cas de nécessité ou de mesure disciplinaire.
- Pour les étudiants et les élèves de plus de 16 ans : photocopie de l'attestation de sécurité sociale.
- Une copie d'un justificatif d'adresse de moins de trois mois du correspondant.
- Copie de 1 photo d'identité de l'élève.
- Un RIB (seulement pour les demi-pensionnaires et les internes du lycée).

### ELEVE:

NOM: .....

PRENOM: .....

DATE DE NAISSANCE: I \_ I \_ I I \_ I \_ I I \_ I \_ I \_ I \_ I CLASSE : .....

BOURSIER  OUI  NON

### RESPONSABLE :

NOM – PRENOM : .....

ADRESSE : .....

N° DE TELEPHONE: Domicile .....

Travail .....

Portable .....

MEL : ..... @ .....

### CORRESPONDANT:

NOM – PRENOM: .....

ADRESSE : .....

N° DE TELEPHONE : Domicile .....

Travail .....

Portable .....MEL.....

**VEHICULE**, (si demande de badge parking – voir engagement à joindre auprès de la vie scolaire) :

**MOTO / SCOOTER** **VOITURE** **PLAQUE D'IMMATRICULATION.....**

**ASSURANCE:** ..... **N° SOCIETAIRE:** .....

**SIGNATURE DU RESPONSABLE**

**A Sainte-Anne, le I \_ I \_ I I \_ I \_ I I \_ I \_ I \_ I \_ I**





**ENGAGEMENT FORFAITAIRE POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2023-2024  
CONCERNANT LES DEMI-PENSIONNAIRES ET LES INTERNES.**

1er TRIMESTRE (DU 16 AOÛT AU 31 DECEMBRE 2023) SOIT 77 JOURS DE RESTAURATION MAXIMUM

\*\*\*\*\*

2ème TRIMESTRE (23 JANVIER AU 31 MARS 2024) SOIT 40 JOURS DE RESTAURATION MAXIMUM

\*\*\*\*\*

3ème TRIMESTRE (1er AVRIL AU 08 JUILLET 2024) SOIT 57 JOURS DE RESTAURATION MAXIMUM

**Les tarifs forfaitaires de Demi-Pension et de l'Internat Pour le 1er Trimestre :**

Demi-pensionnaire 3 jours (soit 48 jrs pour un tarif de 151.68€)

Demi-pensionnaire 4 jours (soit 62 jrs pour un tarif de 195.92€)

Demi-pensionnaire 5 jours (soit 77 jrs pour un tarif de 243.32€)

Pour les internes (soit 77 jrs pour un tarif de 620.62€)

Ces montants peuvent être réajustés en fonction de la rentrée effective de chaque élève.

**Une Avance vous sera demandée au moment de l'inscription à la restauration soit:**

Demi-pensionnaire 4 jours 150.00€

Demi-pensionnaire 5 jours 200.00€

Pour les internes 300.00€

**Tarififications et engagement des parents à l'inscription de leurs enfants à la restauration :**

Nous rappelons aux parents que la notion de forfait porte sur un nombre de jour maximal de fonctionnement du service, indépendamment de la présence ou non de l'élève.

- Les tarifs annuels de la restauration scolaire sont adoptés chaque année par le Conseil Régional, collectivité de rattachement, et présentés en conseil d'administration pour information.

**Pour l'année civile 2023 ils sont fixés pour un montant journalier :**

- de 3.16€ pour la demi-pension,
- de 8.06€ pour l'internat.

- La facturation se fait sur la base d'un forfait annuel, obligeant financièrement les familles. Ce forfait peut être diminué d'un certain nombre de jours de remise d'ordre (stage, arrêt maladie plus de quinze jours, exclusion, décès,...).
- Nous rappelons aux familles que tout trimestre commencé est dû.

**Dates officielles pour les demandes de changement de régime pour cette année scolaire :**

- En Août, les familles peuvent réajuster leurs choix (régimes et jours de fréquentation de la demi-pension) au vu de l'emploi du temps définitif de leur enfant.

Pour tout changement de régime, une demande écrite devra être adressée par le responsable de l'élève, ou par l'élève majeur (étudiant), au chef d'établissement avant les dates arrêtées ci-dessous :

- Pour le 1er trimestre 2023-2024 cette date est arrêtée au 31 août 2023 délai de rigueur.
- Pour le 2ème trimestre 2023-2024 cette date est arrêtée au 30 novembre 2023 dernier délai.
- Pour le 3ème trimestre 2023-2024 cette date est arrêtée au 22 mars 2024 dernier délai.

**COUPON A REMPLIR ET A JOINDRE A VOTRE FICHE D'INSCRIPTION A LA RESTAURATION**

A Sainte-Anne, le .....

Nom Prénom et signature  
Du responsable légal,

Nom Prénom et signature  
De l'élève,

Le Proviseur,

.....

.....