

Dossier de candidature 2024-2025 INTERNAT

Filles – Garçons À compléter et à remettre dans les chaînes d'inscription

Dossier reçu par le lycée Camille Vernet le (complété par l'administration) :/...../2024

Il concerne les élèves internes en 2022-2023 et les nouvelles demandes.

Lycéens : En principe, il est répondu favorablement aux demandes de renouvellement à l'Internat sauf souci disciplinaire.

Etudiants de CPGE : Les 2^{nde} année postulent sur les places vacantes. Priorité aux demandes de CPGE 1^{ère} année.

Rappel des capacités d'accueil globales 23-24 : 24 filles et 6 garçons. Il est possible qu'il n'y ait pas de places vacantes pour les CPGE 2^{nde} année ou qu'il en manque en 1^{ère} année. Les places sont proposées au fur et à mesure du dépôt des candidatures (voir date de réception ci-dessus).

Une commission a lieu le 11 juillet 2024 à cet effet. La réponse vous sera donnée dans les plus brefs délais.

Contacts Vie Scolaire Internat par Téléphone : 04 75 42 11 55 **Mail** : vie-scolaire2.0260035x@ac-grenoble.fr

Ou message_Pronote dans « discussion » sélectionnez « Assistants éducation internat ».

Toute absence doit être justifiée par mail au plus tard avant 18h30 le jour de l'absence. Merci de préciser en objet du mail : NOM – Prénom de l'élève – Classe – Absence internat.

Règlement intérieur (extrait) : Toute inscription à l'internat vaut approbation de son règlement intérieur (à consulter sur le site internet du lycée Camille Vernet : annexe F.4 du Règlement Intérieur de la Cité Scolaire).

Merci de le lire attentivement et d'en respecter l'ensemble des modalités.

Trousseau : Le jour de la rentrée, merci de vous munir des éléments nécessaires à la bonne installation de votre enfant dans les locaux (cf. précisions dans le Règlement Intérieur).

L'internat est ouvert du lundi au vendredi. Il est fermé le week-end.

LYCEEN ou ETUDIANT CAMILLE VERNET 2024-2025 :

Nom Prénom

SEXE : F ou G

NIVEAU : 2de 1^{ère} Terminale MPSI PCSI ECG CLPES CPGE 2^{ème} année

Adresse courriel élève :

Adresse courriel parents :

Numéro de téléphone :

Adresse postale :
.....
.....

Pour les lycéens, enseignement demandé (spécialité, Bachibac, section basket...)
:.....

LYCEENNES scolarisées dans un autre établissement pour l'année scolaire 2024-2025

Nom Prénom

Date et lieu de naissance
.....

Établissement scolaire

Classe

N° de téléphone portable de l'élève

Représentant légal :

NOM - Prénom :

Adresse complète

Téléphone portable Téléphone fixe domicile

POUR LES ACTIVITES OU SORTIES EN SEMAINE

Deux choix se présentent :

1. A l'année, participation à une sortie ou une activité en lien avec un enseignement

Après les cours, j'autorise mon enfant, à se rendre aux activités prévues, dans le cadre de l'enseignement spécifique, sous le contrôle du professeur organisateur (un repas froid pourra être fourni et demandé au service intendance, la semaine précédente).

Date et signature des parents

2. Sortie individuelle exceptionnelle. L'accord peut être donné uniquement si une autorisation écrite des parents est remise à l'Assistant d'Education du dortoir de l'élève interne, ou envoyé par mail à l'adresse de la vie scolaire. Un repas froid sera demandé par l'élève à l'intendance du lycée Camille Vernet **le jeudi de la semaine précédente avant 14h. Le retour de la sortie ne devra pas excéder 22h00.**

« *Élèves majeurs-es* » : conformément à la loi, les élèves majeurs-es peuvent signer leur demande d'autorisation de sortie (document à demander aux C.P.E la semaine précédant leur majorité) ainsi que la justification de leurs absences. Cependant, les C.P.E se réservent le droit de vérification éventuelle, auprès des parents.

A remplir uniquement pour les internes non scolarisé-e-s à Camille Vernet FICHE MÉDICALE D'URGENCE

Nom / Prénom de l'élève :

Classe :

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

RESPONSABLE Legal 1 : Nom Prénom Tel. Domicile

Autre téléphone :

Adresse.....

RESPONSABLE Legal 2 : Nom Prénom Autre téléphone :

.....

Adresse.....

En cas d'accident : l'établissement s'efforcera de prévenir les parents ou le responsable légal le plus rapidement possible. Merci de nous communiquer **plusieurs numéros de téléphone** :

Numéro de téléphone du correspondant :

Numéro de téléphone **portable** de l'élève :

Nom et du médecin traitant :

Numéro de téléphone du médecin traitant :

En cas d'urgence, un-e élève accidenté-e ou malade est transporté-e par les services de secours vers l'hôpital. Le / les représentant-e légal-aux sont immédiatement avertis par nos soins. Un-e élève mineur-e ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné-e de ses parents, de son représentant-e légal-e ou de son correspondant.

Date du dernier rappel du vaccin antitétanique :

(Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

Des éventuelles observations devront être portées à la connaissance de l'infirmière de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre.....) :

**Signature des parents
(ou du représentant-e légal-e)**

Signature de l'élève majeur-e