

## Dossier d'inscription & de réinscription

### Rentrée 2026

Lycée Léon Pavin

241 chemin du Trouillet - 07210 Chomérac

Tél : 04.75.65.10.44 - Mél : [ce.0070009x@ac-grenoble.fr](mailto:ce.0070009x@ac-grenoble.fr)



**Tout dossier incomplet sera refusé**

**BTS**

*Calendrier des inscriptions voir au dos*

### Liste des documents joints (à compléter et à rendre **obligatoirement**)

| Documents                                       | Elèves concernés                                 | Cocher |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------|
| Fiche de renseignements (recto/verso)           | Tous les étudiants                               |        |
| Imprimé infirmerie : demande d'origine scolaire | Tous les étudiants                               |        |
| Fiche d'urgence à l'intention des parents       | Tous les étudiants                               |        |
| Fiche intendance pour paiement échelonné        | Tous les étudiants                               |        |
| Copie du diplôme ou du relevé de notes du BAC   | Etudiants de 2 <sup>ème</sup> année de BTS       |        |
| <b>Imprim Ecran notes BAC</b>                   | <b>Etudiants de 1<sup>ère</sup> année de BTS</b> |        |

### Pièces à fournir (dossier refusé si pièces manquantes)

| Pièces ( <b>⚠ nous ne ferons pas de photocopie</b> )                                                    | Elèves concernés                            | Cocher |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------|
| Photocopie de la carte d'identité de l'élève (recto/verso)                                              | <b>Uniquement les nouveaux étudiants</b>    |        |
| Photocopie du livret de famille complet (les parents et tous les enfants)                               | Les nouveaux étudiants                      |        |
| Attestation de recensement<br><b>Obligatoire</b> pour l'inscription à l'examen                          | Tous les étudiants de nationalité française |        |
| Photocopie des vaccinations DT Polio                                                                    | Tous les étudiants                          |        |
| Relevé d'Identité Bancaire au nom de l'étudiant                                                         | Tous les étudiants                          |        |
| 1 photo d'identité de l'année en cours (en précisant le nom et la classe de l'élève au dos de la photo) | Tous les étudiants                          |        |

### Document à conserver

Calendrier des PFMP : téléchargeable sur l'ENT du lycée à partir de juillet.

Lors de la chaine d'inscription au lycée : le Pass'Région (uniquement pour les nouveaux étudiants) sera commandé par le lycée **obligatoirement**, informations sur les transports scolaires, informations service intendance (restauration/internat, trousseau internat, bourses)

**Documents téléchargeables sur l'ENT du lycée Léon Pavin**

<https://leon-pavin.ent.auvergnerrhonealpes.fr>

**Calendrier des inscriptions**

**Inscription des nouveaux élèves en présentiel :** via la chaîne d'inscription au lycée.

**BTS 1<sup>ère</sup> année :** **Mercredi 8 juillet 2026** de 8h30 à 17h00

**Réinscription BTS 2<sup>ème</sup> année :**

Retour des dossiers **avant le Lundi 22 juin 2026** à la vie scolaire

**RENTREE DES ETUDIANTS SEPTEMBRE 2026**

**Calendrier prévisionnel, sous réserve de conditions sanitaires favorables**

**ETUDIANTS DE BTS 1<sup>ère</sup> année**

**Jeudi 03/09/2026**

**9h15 :** Accueil des étudiants internes à l'internat

**10h15 :** Début des cours avec le professeur principal

**ETUDIANTS DE BTS 2<sup>ème</sup> année**

**Lundi 07/09/2026**

**9h15 :** Accueil des étudiants internes à l'internat

**10h15 :** Début des cours



## FONCTIONNEMENT ET TARIFS DEMI-PENSION - INTERNAT

Le service de restauration et d'hébergement est assuré du mardi 1<sup>er</sup> septembre 2026 au vendredi 2 juillet 2027 et fonctionne du lundi midi au vendredi midi. Le calcul des frais forfaitaires est établi sur la base de **175 jours** divisés en 3 trimestres.

| Trimestres | Périodes             | Nombre forfaitaire de jours pour l'année scolaire 2025/2026<br><i>A titre d'information</i> |
|------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1er        | Septembre à Décembre | 75                                                                                          |
| 2ème       | Janvier à Mars       | 55                                                                                          |
| 3ème       | Avril à Juin         | 50                                                                                          |

L'**engagement** en qualité d'interne ou de demi-pensionnaire, qui s'effectue à l'inscription de l'élève, **est valable toute l'année scolaire**. Un changement de régime peut toutefois être accordé en début de trimestre, sur demande écrite du responsable légal adressée au chef d'établissement (formulaire à demander au service intendance ou à la Vie Scolaire).

| Tarifs annuels actuels<br><i>(susceptibles d'être modifiés au 1<sup>er</sup> janvier 2027)</i> |                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Internat : 1986,25€                                                                            | Demi-pension 5 jours : 586,25€ |

■ Ces **tarifs**, arrêtés par la Région, et soumis au Conseil d'Administration de l'établissement, sont **FORFAITAIRES**, ils sont dus quel que soit le nombre de repas réellement consommés. **Les repas non pris, notamment le mercredi, ne sont pas déduits de la facture.**

■ Des **remises d'ordre** sont automatiquement effectuées dans les cas suivants :

- **Stages en entreprise**
- **Raison de santé** (à partir de 15 jours et **sur présentation d'un certificat médical à remettre au service intendance**)
- **Voyage scolaire**
- **Mesures disciplinaires** (exclusion temporaire)

■ Si votre enfant est **externe**, il a la possibilité de déjeuner ponctuellement au self au tarif de **4,15€** (tarif en vigueur en 2026). Il devra se présenter au secrétariat d'intendance afin de s'acquitter de cette somme **avant son passage au self**.

## MODALITES DE RÈGLEMENT DES FRAIS FORFAITAIRES

Deux possibilités sont proposées pour le règlement :

### 1/ Le paiement à réception de facture

Le paiement s'effectue dès réception de l'Avis aux familles, adressé chaque trimestre par courriel ou par courrier. Lorsque l'élève est boursier, le montant des bourses est déduit du montant des frais de demi-pension et d'hébergement.

### 2/ Le Paiement échelonné :

La demande s'effectue auprès du secrétariat d'intendance, chaque début de trimestre sans attendre la facture.



→ Par chèques : vous pourrez régler en trois fois, chaque début de trimestre (à raison de 3 chèques non postdatés et portant au verso nom/prénom de l'élève)

→ Par virement : mise en place, par vos soins, d'un virement sur 9 mois (d'octobre à juin). Vous devrez fournir un justificatif de la mise en place d'un virement auprès de votre banque (mentionner dans l'objet du virement nom/prénom de l'élève)

**Trésor Public : IBAN : FR76 1007 1070 0000 0010 0018 167**  
**BIC : TRPUFRP1**

*Dans ces deux cas, un échéancier sera délivré dès réception par le service Intendance.*

Un point sur les sommes restantes ou trop perçues sera effectué en fin d'année scolaire.

***Si vous rencontrez des difficultés financières, contactez dans les meilleurs délais le service intendance ou l'assistante sociale Madame DUC (voir rubrique ci-dessous), nous ferons notre possible pour vous aider.***

*Le service de restauration est, comme son nom l'indique, un service rendu aux élèves. Il s'autofinance grâce aux paiements des familles. Le recouvrement des créances influe donc directement sur son bon fonctionnement.*

## BADGE

Un badge magnétique est attribué à chaque élève. **Il permet l'accès au lycée et au restaurant scolaire.** Il doit être présenté à chaque repas. En cas d'oubli ou de perte, les élèves devront se signaler au service intendance. **Un badge perdu ou détérioré sera facturé 10€.**

## BOURSES NATIONALES DE LYCÉE

Pour effectuer une demande de bourse, vous pouvez opter pour l'étude automatique du droit à la bourse (voir dossier d'inscription) : Procédure conseillée.

Ou bien :

- Effectuer une demande de bourses en ligne en vous connectant à SCOLARITE SERVICES avec votre compte EduConnect ou France Connect
- Demander un dossier papier au secrétariat intendance.

Vous avez des questions sur la connexion ou la demande de bourse de lycée, vous pouvez contacter la plateforme d'assistance nationale du lundi au vendredi de 8h à 20h ou le samedi de 8h à 12h au **08 09 54 06 06** (prix d'un appel local).

Vous trouverez toutes les informations relatives aux bourses de lycée sur le site du lycée ou à l'adresse suivante : [www.education.gouv.fr/aides-financieres-lycee](http://www.education.gouv.fr/aides-financieres-lycee)

## FONDS SOCIAL

En cas de difficultés financières, vous pouvez déposer une demande de fonds social auprès de l'assistante sociale Mme DUC. Cette aide n'est pas limitée au paiement de la demi-pension ou de l'internat. Elle peut vous être accordée pour l'achat de matériel, de vêtements, de voyage scolaire.

Les moyens accordés à l'établissement étant limités, toutes les demandes ne pourront être satisfaites, nous vous recommandons donc de déposer un dossier de bourse et de privilégier le paiement échelonné.

## CONTACTS

Service intendance : [intendance.0070009x@ac-grenoble.fr](mailto:intendance.0070009x@ac-grenoble.fr)

Assistante sociale : Christine DUC – présente le jeudi

Téléphone du standard de l'Etablissement : 04 75 65 10 44

**Nom de l'élève :** ..... **Prénoms :** .....  
**Sexe :** ☐ Masculin ☐ Féminin **Nationalité :** ..... **Né(e) le :** .....  
**Pays de naissance :** ..... **Dépt de naissance :** ..... **Commune de naissance :** .....  
**Téléphone mobile de l'élève :** ..... **Adresse mail de l'élève :** .....  
**Adresse de l'élève :** .....  
**Date d'entrée au lycée Léon Pavin :** .....

**Scolarité demandée**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Division :</b> <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> Prépa des Métiers (LV2 : .....)<br><input type="checkbox"/> Apprenti de moins de 15 ans <input type="checkbox"/> BTS 1 <sup>ère</sup> année <input type="checkbox"/> BTS 2 <sup>ème</sup> année<br><input type="checkbox"/> 2 <sup>nde</sup> CAP (1 <sup>ère</sup> année) <input type="checkbox"/> Terminale CAP <input type="checkbox"/> Terminale CAP apprentissage<br><input type="checkbox"/> 2 <sup>nde</sup> BAC PRO <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> BAC PRO <input type="checkbox"/> Terminale BAC PRO<br><input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> BAC PRO en Apprentissage <input type="checkbox"/> Terminale Bac PRO en Apprentissage | <b>Régime :</b><br><input type="checkbox"/> Externe<br><input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire<br><input type="checkbox"/> Interne<br><br><b>Utilise les transports scolaires :</b><br><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Spécialité :** .....

**Scolarité durant l'année scolaire précédente (2025-2026)**

**Etablissement :** ☐ Public ☐ Privé sous contrat ☐ Privé hors contrat ☐ Autres : .....  
**Nom de l'établissement :** .....  
**Adresse complète :** .....  
**Code postal :** ..... **Commune :** .....  
**Statut de l'élève :** ☐ Scolaire ☐ Apprenti ☐ Non scolarisé  
**Classe :** ..... **Diplôme obtenu :** .....  
**Dispositif spécifique :** ☐ PAP ☐ PAI ☐ PPS

**Personne qui paie les frais scolaires et qui perçoit les bourses**

☐ **Représentant Légal 1** ou ☐ **Personne en charge 1 (Précisez)**  
☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre lien : .....  
**Civilité :** ☐ Monsieur ☐ Madame  
**Nom ou organisme :** ..... **Prénom :** .....  
**Situation de famille :** ☐ Marié ☐ Séparé ☐ Divorcé ☐ Union libre ☐ Pacsé ☐ Célibataire ☐ Veuf (ve)  
**Si organisme :** la date de fin de prise en charge financière de l'élève : .....  
**Téléphone domicile :** ..... **Téléphone mobile :** .....  
**Téléphone travail :** ..... ☐ Accepte les SMS ☐ Personne à contacter en priorité  
**Adresse :** .....  
**Code Postal :** ..... **Commune :** .....  
**Mail :** .....  
**J'autorise à communiquer mes coordonnées aux Associations de parents d'élèves :** ☐ Oui ☐ Non  
**Fratrie :** Nombre total d'enfants à charge : .....  
Nombre d'enfants scolarisés en Collège et en Lycée (y compris celui que vous inscrivez) : .....

**Emploi :** ☐ Occupe un emploi ☐ Recherche d'emploi ☐ Retraité ☐ Autre situation : .....  
**Profession du Responsable :** ..... **Code profession :** (voir verso) : .....

☐ **Représentant Légal 2**ou ☐ **Personne en charge 2 (Précisez)**

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre lien : .....  
**Civilité :** ☐ Monsieur ☐ Madame  
**Nom ou organisme :** ..... **Prénom :** .....  
**Situation de famille :** ☐ Marié ☐ Séparé ☐ Divorcé ☐ Union libre ☐ Pacsé ☐ Célibataire ☐ Veuf (ve)  
**Téléphone domicile :** ..... **Téléphone mobile :** .....  
**Téléphone travail :** ..... ☐ Accepte les SMS ☐ Personne à contacter en priorité  
**Adresse :** .....  
**Code Postal :** ..... **Commune :** .....  
**Mail :** .....  
**J'autorise à communiquer mes coordonnées aux Associations de parents d'élèves :** ☐ Oui ☐ Non  
**Fratrie :** Nombre total d'enfants à charge : .....  
Nombre d'enfants scolarisés en Collège et en Lycée (y compris celui que vous inscrivez) : .....

**Emploi :** ☐ Occupe un emploi ☐ Recherche d'emploi ☐ Retraité ☐ Autre situation : .....  
**Profession du Responsable :** ..... **Code profession :** (voir verso) : .....

## Personnes à contacter en cas d'urgence, autres que le responsable 1 et 2

|                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Lien :</b> .....<br><b>Civilité :</b> <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame<br><b>Nom et prénom :</b> .....<br><b>Téléphone domicile :</b> .....<br><b>Téléphone mobile :</b> ..... | <b>Lien :</b> .....<br><b>Civilité :</b> <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame<br><b>Nom et prénom :</b> .....<br><b>Téléphone domicile :</b> .....<br><b>Téléphone mobile :</b> ..... |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À 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 ou modifier 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 premier trimestre de l'année scolaire.

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

**Vous-même :**

**Nom de famille\* (1) :** .....  
**Nom d'usage (2) :** .....  
**Prénom 1\* (3) :** ..... **Prénom 2 :** ..... **Prénom 3 :** .....  
**Date de naissance\* :** \_\_ / \_\_ / \_\_ **Pays de naissance\* :** .....  
**Département de naissance\* (4) :** ..... **Commune de naissance\* (4) :** .....

**Votre concubin(e) :**

*Vous êtes en concubinage si vous vivez en couple sous le même toit, sans être marié ou pacsé (dans ce cas vous payez vos impôts séparément). L'accord de votre concubin(e) est indispensable pour cette démarche*

**Nom de famille\* (1) :** ..... **Civilité\* :** Mme ☐ M. ☐  
**Nom d'usage (2) :** .....  
**Prénom 1\* (3) :** ..... **Prénom 2 :** ..... **Prénom 3 :** .....  
**Date de naissance\* :** \_\_ / \_\_ / \_\_ **Pays de naissance\* :** .....  
**Département de naissance\* (4) :** ..... **Commune de naissance\* (4) :** .....

(1) *Nom de famille :* nom de naissance, obligatoire

(2) *Nom d'usage :* à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse

(3) *Prénoms :* dans l'ordre de l'état civil

(4) *Département (ex : 075) et commune de naissance :* à compléter si vous êtes nés en France

A ..... le .....

le .....

Signature du (des) responsable(s) :

### Codification des professions et catégories socio professionnelles

|                                              |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AGRICULTEURS EXPLOITANTS                     | 10- Agriculteurs exploitants                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                       |
| ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISES | 21- Artisans<br>22- Commerçants et assimilés                                                                                                                                                                                | 23- Chef d'entreprises de dix salariés et plus                                                                                                                        |
| CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES        | 31- Professions libérales<br>33- Cadre de la fonction publique<br>34- Professeurs, professions scientifiques<br>35- Professions de l'information, des arts et des spectacles                                                | 37- Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise<br>38- Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise                                                             |
| PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES                   | 42- Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés<br>43- Professions intermédiaires de la santé et du travail social<br>44- Clergé, religieux<br>45- Professions intermédiaires administratives de la fonction publique | 46- Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise<br>47- Techniciens<br>48- Contremaîtres, agents de maîtrise                                 |
| EMPLOYES                                     | 52- Employés civils et agents de service de la fonction publique<br>53- Policiers et militaires<br>54- Employés administratifs d'entreprise                                                                                 | 55- Employés de commerce<br>56- Personnels des services directs aux particuliers                                                                                      |
| OUVRIERS                                     | 62- Ouvriers qualifiés de type industriel<br>63- Ouvriers qualifiés de type artisanal<br>64- Chauffeurs<br>65- Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport                                          | 67- Ouvriers non qualifiés de type industriel<br>68- Ouvriers non qualifiés de type artisanal<br>69- Ouvriers agricoles                                               |
| RETRAITES                                    | 71- Retraités agriculteurs exploitants<br>72- Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprises<br>74- Anciens cadres                                                                                                    | 75- Anciennes professions intermédiaires<br>77- Anciens employés<br>78- Anciens ouvriers                                                                              |
| PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE      | 81- Chômeurs n'ayant jamais travaillé<br>83- Militaires du contingent<br>84- Élèves, étudiants                                                                                                                              | 85- Personnes sans activités professionnelles de moins de 60 ans (sauf retraités)<br>86- Personnes sans activités professionnelles de 60 ans et plus (sauf retraités) |



# FICHE INTENDANCE 2026-2027

Inscription/Réinscription

Partie à compléter et à rendre au service intendance

## ÉLÈVE

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Date de naissance : ..... Classe : .....

## RESPONSABLE FINANCIER (Joindre obligatoirement un RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE)

NOM : ..... PRÉNOM : .....

NOM de l'organisme (le cas échéant) : .....

Courriel : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : ..... Tél. : .....

## RÉGIME CHOISI

☐ Externe

☐ Demi-pensionnaire

☐ Interne

## REGLEMENT FRAIS DE RESTAURATION / INTERNAT :

☐ Je choisis de régler à réception de facture

☐ Je souhaite effectuer un paiement échelonné : ☐ Par chèques ☐ Par virements

Vous voudrez bien contacter au plus tôt le service intendance afin de mettre en place les échéanciers.

## BOURSE

→ L'élève était-il boursier en 2025-2026 ? ☐ OUI ☐ NON

Nom et adresse de l'établissement fréquenté en 2025-2026 : .....  
.....  
.....

*Les élèves boursiers en 2025/2026 n'ont pas à refaire de demande pour l'année scolaire 2026/2027 sauf en cas de réorientation, redoublement, changement d'établissement, révision de la situation à la demande de la famille)*

1/ Je souhaite bénéficier de l'étude automatique du droit à la bourse : ☐ OUI ☐ NON  
(Renseigner l'encart dédié sur le dossier d'inscription)

2/ En cas de refus de l'étude automatique :

→ J'ai déposé une demande en ligne ou papier pour 2026-2027 : ☐ OUI ☐ NON

→ Je souhaite déposer une demande de bourse nationale de lycée : ☐ OUI ☐ NON  
en format papier.

J'atteste avoir pris connaissance des montants des frais d'hébergement et de restauration ainsi que des modalités de paiement, et certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements précisés.

Fait à : ..... le : .....

Signature du responsable légal :

.....



**BTS ERA 2eme année**

HEURES EN FORMATION : 661  
HEURES EN ENTREPRISE : 35/SEMAINE  
Révisions : REV

Révisions : REV



## FICHE D'URGENCE A L'INTENTION DES PARENTS (1)

(A retourner au directeur d'école ou chef d'établissement en début d'année)

NOM DE L'ETABLISSEMENT .....

ANNEE SCOLAIRE : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Classe : .....

Date de naissance : .....

Nom et adresse des parents ou du représentant légal : .....

N° et adresse du centre de sécurité sociale : .....

N° et adresse de l'assurance scolaire : .....

### En cas d'accident ou malaise aigu, le directeur d'école ou chef d'établissement appelle le SAMU : 15

Il s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides.

Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

1. N° de téléphone du domicile : ..... N° port. (père) ..... (mère) .....

2. N° du travail du père : ..... Poste : .....

3. N° du travail de la mère : ..... Poste : .....

4. Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement : .....

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

► Veuillez nous préciser les éléments suivants :

■ **Date du dernier vaccin DTP** : .....

(Pour être efficace, cette vaccination doit répondre au calendrier vaccinal en cours)

■ **Votre enfant bénéficie-t-il d'un projet d'accueil individualisé (PAI)** : ☐ OUI ☐ NON

Le projet d'accueil individualisé (PAI) concerne les élèves atteints de troubles de la santé évoluant sur une longue période. Il est mis en place à la demande des parents.

Il est renouvelé chaque année scolaire à la demande des parents.

Les parents doivent fournir obligatoirement une ordonnance en cours de validité et renouveler les médicaments en tenant compte de la date de péremption.

■ **Nom - Adresse - N° de téléphone du médecin traitant** : .....

Direction des services départementaux  
de l'Éducation nationale de l'Ardèche  
Place André Malraux, BP 627  
07006 PRIVAS Cedex

## DEMANDE D'ORIGINE SCOLAIRE POUR LA DEMANDE DE DOSSIER MEDICAL

*Cet imprimé est à compléter et à retourner avec le dossier d'inscription*

NOM de l'élève : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Nouvel établissement où est inscrit l'élève :

Lycée Professionnel Léon Pavin

241 Chemin du Trouillet

07210 CHOMERAC

**Etablissements d'où vient l'élève : indiquez les noms et adresses des établissements fréquentés**

CP : .....

CE1 : .....

CE2 : .....

CM1 : .....

CM2 : .....

6eme : .....

5eme : .....

4eme : .....

3eme : .....

2nde éventuelle : .....

Partie réservée au Service de Promotion de la Santé :

Date de la réponse : .....

Dossier complet ☐ Dossier incomplet ☐ Dossier non retrouvé ☐ Elève non inscrit à l'école indiquée ☐

Autre motif de non renvoi : .....