



COLLEGE LYCEE SAINT-JOSEPH

18 Rue du Bienheureux Pierre Favre
74230 THÔNES – France

www.collegelyceesaintjoseph.com

Tél. : 04.50.02.00.66

thones@collegelyceesaintjoseph.com

ÉLÈVE AU LYCÉE

**DOCUMENTS A RETOURNER
POUR LE 16 AOÛT 2023 impérativement**

POUR TOUS LES ÉLÈVES LYCÉENS

- Feuille réponse ci-après dûment complétée et signée
- Feuille d'acceptation du règlement intérieur et de ses annexes
- Autorisation de sortie pour les élèves demi-pensionnaire ou interne

DOCUMENTS SUPPLÉMENTAIRES À FOURNIR

Pour tous les nouveaux inscrits

- Fiche médicale complétée par la famille

Pour la mise en place d'un paiement partagé

- Document multi-payeurs complété et signé par tous les responsables

En cas de changement de situation

- Mandat SEPA (paiement par prélèvement) accompagné d'un RIB
- Fiche médicale complétée par la famille
- Fiche de renseignements (coordonnées des parents)

FEUILLE RÉPONSE À COMPLÉTER SOIGNEUSEMENT ET À SIGNER
ANNÉE SCOLAIRE 2023-2024

NOM de l'enfant : _____ **Prénom de l'enfant :** _____

Assurance de mon enfant :

Mon enfant doit être assuré avec la garantie responsabilité civile et garantie individuelle accident :

- Je suis en possession de l'attestation d'assurance et la joins dès maintenant.
- Le cas échéant, je m'engage à la fournir avant le 31 août 2023 impérativement.

A défaut de fournir l'attestation dans les délais, j'ai bien compris que l'établissement pourra refuser l'accès à mon enfant tant que l'attestation n'aurait pas été fournie.

Situation de l'ainé dans la famille :

- L'ainé est scolarisé au Collège-Lycée Saint-Joseph de Thônes
- L'ainé est scolarisé dans un établissement de l'Enseignement Catholique du Diocèse d'Annecy, autre que le Collège-Lycée Saint-Joseph
 - Précisez le nom de l'établissement : _____
- L'ainé est dans une autre situation (élève dans une autre école, travailleur, etc...)

Multi-payeur :

- Je souhaite payer l'intégralité de la scolarité.
- Je souhaite partager entre plusieurs personnes le règlement de la scolarité de mon enfant pour l'année scolaire à venir :
 - Je complète alors le document multi-payeur afin de mettre en œuvre la répartition et le prélèvement.

Je reconnais que les renseignements ci-dessus sont exacts et avoir pris connaissance de l'ensemble des documents de rentrée (notamment de sa circulaire, des notices d'information, du règlement financier, etc...) et accepter sans réserve l'ensemble de ces modalités.

Fait à _____, le ____/____/20____

Signature du(des) responsable(s) légal(aux)

FEUILLE D'ACCEPTATION DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR ET SES ANNEXES
ANNÉE SCOLAIRE 2023-2024

Le(les) responsable(s) légal(aux) : M., Mme _____

et

L'élève : _____, en classe de _____

ACCEPTATION DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Après lecture du Règlement Intérieur du Lycée Saint-Joseph de Thônes (74230), y adhèrent et l'acceptent entièrement.

Pour les élèves internes ou qui le deviendraient, après lecture du Règlement Intérieur de l'Internat (annexe au présent règlement), y adhèrent et l'acceptent également entièrement.

Signature du(des) responsable(s) légal(aux),

Signature de l'élève,

ACCEPTATION DU RÈGLEMENT DU C.D.I.

Après lecture du règlement du Centre de Documentation et d'Information, annexée au Règlement Intérieur du Lycée Saint-Joseph de Thônes (74230) y adhèrent et l'acceptent entièrement. Ils s'engagent à remplacer ou à régler le document dans les plus brefs délais en cas de perte ou s'il est détérioré.

Signature du(des) responsable(s) légal(aux),

Signature de l'élève,

ACCEPTATION DE LA CHARTE INFORMATIQUE

Après lecture de la Charte Informatique, annexée au Règlement Intérieur du Lycée Saint-Joseph de Thônes (74230), y adhèrent et l'acceptent entièrement.

Signature du(des) responsable(s) légal(aux),

Signature de l'élève,

LECTURE DES NOTICES D'INFORMATION

Je reconnais avoir bien pris connaissance de la notice d'information sur le traitement des données personnelles (relatif au RGPD) concernant l'élève et ses responsables légaux, ainsi que de la notice relative aux dispositifs de sécurisation.

Fait à _____, le ____/____/20____

Signature du(des) responsable(s) légal(aux),

Signature de l'élève,



AUTORISATION DE SORTIE

ELEVE LYCEEN

Je soussigné(e) M., Mme _____

responsable(s) légal(aux) de _____, élève en classe de _____

ÉLÈVE DEMI-PENSIONNAIRE

(ne concerne que les élèves demi-pensionnaires)

l'autorise(nt) } à quitter le Lycée de 11 h 50
ne l'autorise(nt) pas } à 13 h 35
*(durant la pause-déjeuner, et
en fonction de l'emploi du
temps)*

l'autorise(nt) } à arriver pour sa première
ne l'autorise(nt) pas } heure de cours effective et à
quitter le Lycée pour sa
dernière réelle heure de
cours
*(selon l'emploi du temps
annuel ou en cas d'absence
d'un professeur)*

ÉLÈVE INTERNE

(ne concerne que les élèves internes)

l'autorise(nt) } à quitter le Lycée du lundi
ne l'autorise(nt) pas } au vendredi de 11 h 50 à
13 h 35

l'autorise(nt) } à quitter le Lycée du lundi
ne l'autorise(nt) pas } au jeudi de 16 h 30 à
17 h 00

l'autorise(nt) } à quitter le Lycée le
ne l'autorise(nt) pas } mercredi de 16 h 30 à
19 h 00
*(voir modalités et conditions
sur le règlement de l'internat)*

Rayer ci-dessus les mentions inutiles

(à défaut, l'élève sera autorisé sur les créneaux pour lesquels il est concerné)

Fait à _____, le ____/____/20____

Signature du(des) responsable(s) légal(aux),