

**CHRISTOPHE GANZITTI**  
Proviseur

Ifs, le 20 juin 2025

1 rue Elsa Triolet  
BP 52  
14123 Ifs  
02 31 46 52 50  
[ce.0142132s@ac-normandie.fr](mailto:ce.0142132s@ac-normandie.fr)  
<https://rabelais.lycee.ac-normandie.fr>

Objet : Inscription au Lycée François Rabelais

Madame, Monsieur,

Votre enfant a obtenu une affectation au Lycée François Rabelais et nous sommes assurés que sa scolarité lui permettra de s'épanouir pleinement dans sa formation cette année.

L'équipe enseignante, investie pour la réussite de tous les élèves, amènera votre enfant à acquérir compétences, savoir-faire et savoir-être.

Depuis plusieurs années, l'équipe éducative de l'établissement, comme dans de nombreux établissements hôteliers français, a fait le choix d'une **tenue d'école obligatoire** (vous trouverez toutes les spécifications dans ce dossier d'inscription). Nous tenons à **une tenue irréprochable quotidiennement**, aussi **nous pourrions être amenés à renvoyer à son domicile tout élève qui pourrait se trouver en jogging ou dans certaines tenues ne relevant pas de la tenue d'école.**

Comme les métiers pour lesquels votre enfant va être formé sont exigeants, il devra aussi détenir une tenue professionnelle complète (celle-ci étant disponible chez A-Protect – 50, rue Paul Boucherot à Ifs). La prise de mesure se fera au lycée lors de l'inscription les 30 juin et 1<sup>er</sup> juillet.

Dans le cadre de l'accompagnement des lycéens normands, la région Normandie a prévu une aide. Tous les renseignements sont disponibles sur le site : <https://atouts.normandie.fr/>. De même, si besoin, un soutien financier du lycée sur critères sociaux peut être octroyé sur demande à la rentrée prochaine pour faire face aux besoins inhérents à la scolarité de votre enfant. Je vous invite à vous rapprocher de notre assistante sociale.

Les informations concernant la date de rentrée, les plannings prévisionnels des stages en entreprises ainsi que la liste des manuels scolaires sont disponibles sur le site internet du lycée à la rubrique [Le Lycée / Rentrée 2025](#).

Je souhaite dès à présent une très bonne scolarité au sein du Lycée François Rabelais avec à la clé de belles perspectives de carrière...

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de ma considération distinguée.

  
Christophe GANZITTI  
Proviseur du Lycée François Rabelais

---

**DOSSIER D'INSCRIPTION EN :**

- CS Métiers du Bar (CS BAR)**
- CS Desserts de Restaurant (CS DES)**
- CS Sommellerie (CS SOM)**

Nom de l'élève : .....

Prénom de l'élève : .....

Date et lieu de naissance : .....

Tél. Portable de l'élève\* : ..... Mèl de l'élève\* : .....

Adresse : .....

.....

Dernier établissement fréquenté : .....

Frère(s) et /ou sœur(s) scolarisé (es) au lycée François Rabelais : .....

\* Obligatoire pour l'inscription aux examens

**AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGE**

Je soussigné(e), Madame, Monsieur .....

En qualité de représentant légal de (Nom et prénom de l'élève) : .....

- Autorise** La reproduction et la diffusion, sans contrepartie financière, de ses représentations photographiques, des enregistrements sonores de sa voix et de ses créations réalisés dans un but strictement pédagogique et éducatif par les membres de l'équipe éducative du lycée François Rabelais et lors des manifestations scolaires auxquelles sont invités la presse et les parents (ex : possibilités de parution dans la presse régionale, sur le site Internet du lycée ou plaquette de communication...)
- N'autorise pas**

Signature :

**COORDONNEES :**

Les renseignements relatifs aux deux parents sont nécessaires afin de permettre l'envoi des bulletins et informations relatives à la scolarité de l'élève.

- Domiciliation de l'élève :       chez son père et sa mère       En garde alternée  
 chez sa mère uniquement       chez son père uniquement       Autre : .....

<b>REPRESENTANT LEGAL</b>	<b>REPRESENTANT LEGAL</b>
Lien avec l'élève : .....	Lien avec l'élève : .....
Civilité : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	Civilité : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.
NOM en majuscules : .....	NOM en majuscules : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Né-e le : .....	Né-e le : .....
Adresse : ..... ..... .....	Adresse : ..... ..... .....
Code postal : .....	Code postal : .....
Ville : .....	Ville : .....
Tél. fixe : .....	Tél. fixe : .....
Tél. portable : .....	Tél. portable : .....
Tél. professionnel : .....	Tél. professionnel : .....
Mél : ..... .....	Mél : ..... .....
Catégorie Socio-Professionnelle : ..... (cf liste jointe)	Catégorie Socio-Professionnelle : ..... (cf liste jointe)
<input type="checkbox"/> A contacter en priorité	<input type="checkbox"/> A contacter en priorité
<input type="checkbox"/> Accepte de recevoir des SMS	<input type="checkbox"/> Accepte de recevoir des SMS
<input type="checkbox"/> Accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élèves	<input type="checkbox"/> Accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élèves
<input type="checkbox"/> Paye les frais scolaires	<input type="checkbox"/> Paye les frais scolaires

**A remplir si l'élève n'est pas hébergé par ses  
représentants légaux :**

**PERSONNE AYANT LA CHARGE EFFECTIVE DE**

**L'ELEVE :**

Lien avec l'élève : .....

Civilité :  Mme             M.

NOM en majuscules : .....

Prénom : .....

Né-e le : .....

Adresse : .....

.....

.....

Code postal : .....

Ville : .....

Tél. fixe : .....

Tél. portable : .....

Tél. professionnel : .....

Mél : .....

A contacter en priorité

Accepte de recevoir des SMS

Accepte de communiquer mon adresse (postale  
et électronique) aux associations de parents

d'élèves

Paye les frais scolaires

**AUTRE PERSONNE A CONTACTER EN CAS  
D'URGENCE :**

Lien avec l'élève : .....

Civilité :  Mme             M.

NOM en majuscules : .....

Prénom : .....

Tél. fixe : .....

Tél. portable : .....

Tél. professionnel : .....

Accepte de recevoir des SMS



## ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE

**Attention : les élèves des classes post-bac et les apprentis ne sont pas concernés.**

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, remplissez ou modifiez les informations ci-dessous : les personnes en charge de votre dossier pourront alors récupérer automatiquement votre situation fiscale. Ainsi, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée et vous obtiendrez une réponse au cours du **premier trimestre de l'année scolaire**. Si nous avons besoin d'informations complémentaires, nous vous contacterons.

Oui, j'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse.

Non, je refuse.

**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) : .....

Vivez-vous en couple, sous le même toit, **sans être ni marié(e) ni pacsé(e)** (concubinage) ?

Oui Non

*Si oui, complétez la partie ci-dessous pour votre concubin(e) : votre concubin(e) paye ses impôts séparément, et pour l'étude du droit à bourse, il est nécessaire de récupérer également sa situation fiscale. Son accord est donc indispensable pour cette démarche.*

Nom de famille de votre concubin(e)\* (1) : ..... Sa civilité\* : Mme  M.

Son nom d'usage (2) : .....

Son prénom 1\* (3) : ..... Son prénom 2 : ..... Son prénom 3 : .....

Sa date de naissance\* : .. / .. / ..... Son pays de naissance\* : .....

Son département de naissance\* (4) : ..... Sa 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.

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Date : .. / .. / .....

Signature :

## FICHE INFIRMERIE Année scolaire 2025-2026

Les renseignements sont donnés à titre confidentiel, dans l'intérêt de votre enfant.

**Cette fiche peut être rendue sous enveloppe avec la mention : « fiche Infirmierie confidentielle » ou donné directement à l'infirmière Mme Constantin en prenant RDV au 02-31-46-52-50 (standard)**

Classe : .....

NOM : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance :

Numéro de sécurité sociale : .....

Etablissement scolaire fréquenté l'année précédente : .....

Régime :  externe –  demi-pensionnaire –  interne

Nom du responsable 1 : ..... Prénom : .....

Profession : .....

Nom du responsable 2 : ..... Prénom : .....

Profession : .....

Situation familiale :  Mariés  Pacsés  Concubins  Séparés  Divorcés  Veuf(ve)

Autre

Adresse complète : .....

➤ 📞 Domicile : .....

➤ 📞 Du travail ou portable du responsable 1 : .....

➤ 📞 Du travail ou portable du responsable 2 : .....

➤ 📞 D'une personne susceptible de vous prévenir rapidement : .....

NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant : .....

Signature de l'élève :

Signature des parents :

NOMS et Prénoms des enfants vivant dans le même foyer	Date de naissance	Préciser l'établissement scolaire fréquenté (ou la profession, ou la situation : chômage...)	A CHARGE (Oui/Non)

Situation particulière de l'élève :

- Elève vivant hors du foyer des parents ( foyer des jeunes,  Chambre en ville,  autre membre de la famille)

Dans un de ces cas, Précisez l'adresse de l'élève :

.....  
.....

Eléments pouvant avoir des conséquences sur la scolarité :

- Familiaux .....

.....  
.....

- Médicaux (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre...)

.....  
.....

- Psychologiques (comportement, adaptation...)

.....  
.....

- Votre enfant bénéficie-t-il d'un suivi particulier (psychologique, éducatif, ...) ?

.....  
.....

**Pour les élèves nouveaux arrivants joindre la photocopie du carnet de vaccination (DT polio, ROR).**

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique : .....

(Pour être efficace, le dernier rappel de ce vaccin doit être fait vers l'âge de 11-13 ans)

->En cas d'urgence le centre 15 est joint et décide de la prise en charge de l'élève. La famille est immédiatement avertie par nos soins.

**Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille, qu'il soit interne, externe ou demi-pensionnaire.**

->En cas de traumatisme bénin ou de maladie, il incombera aux parents ou à une personne désignée par les parents de venir chercher leur enfant.



# FICHE D'URGENCE A L'INTENTION DES PARENTS\*

Année scolaire : 2025-2026

Nom : ..... Prénom : .....

Classe : .....

Date et lieu de Naissance :

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

.....

N° et adresse du centre de **sécurité sociale de l'élève** (obligatoire pour les élèves de la filière professionnelle) :

.....

N° et adresse du centre de **sécurité sociale des parents** : .....

.....

Nom de la mutuelle : .....

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

.....

En cas d'accident, l'établissement 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 : .....

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. La famille est immédiatement avertie par nos soins. **Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.**

Date du dernier rappel de **vaccin antitétanique** : .....

Votre enfant a bénéficié les années précédentes d'un : **PAI**  oui  non

**PAP**  oui  non

Votre enfant a reconnaissance **MDPH**  oui  non

**Si oui** souhaitez-vous le /les reconduire :  oui  non

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre ...) .....

.....

NOM du médecin traitant : .....

Date : .....

Signature : .....

\* **DOCUMENT NON CONFIDENTIEL** à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire.

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement.



**RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*



**LYCÉE FRANÇOIS  
RABELAIS** IFS

Année scolaire 2025 - 2026

---

## **DOCUMENTS A FOURNIR :**

### Pour l'administration :

- Dossier d'inscription (ce document)
- Photocopie de la carte d'identité (obligatoire pour l'inscription aux examens)
- Photocopie du certificat de la Journée Défense et Citoyenneté ou le Recensement (obligatoire pour l'inscription aux examens)
- Attestation d'assurance responsabilité civile
- Photocopie du livret de famille en totalité ou du jugement de divorce
  
- Relevé d'identité bancaire ou postal destiné au remboursement de frais de scolarité (préciser au verso : Nom et prénom de l'élève, ainsi que la classe demandée)
  
- Le cas échéant, copie du Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP) (nouveaux élèves uniquement)
- Justificatif de réussite au BAC ou au CAP (nouveaux élèves uniquement)

### Pour l'infirmière :

- Fiches « Dossier infirmier » et « Fiche d'urgence »
- Photocopie des vaccins (nouveaux élèves uniquement)
- Photocopie de l'attestation de droits à l'Assurance Maladie (nouveaux élèves uniquement)
- Le cas échéant, copie du Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ou de la reconnaissance MDPH (nouveaux élèves uniquement)

### Pour le Bureau des Entreprises :

- La fiche « Autorisation du représentant légal » si l'élève est mineur
- Relevé d'identité bancaire ou postal aux nom et prénom de l'élève (destiné au paiement de l'allocation de stage)
  
- Facultatif : Un chèque de 10 euros, correspondant aux cotisations de la Maison des Lycéens du lycée, libellé à l'ordre de M.D.L. du lycée Rabelais (préciser au dos nom et prénom de l'élève et la classe demandée).

## Autorisation du représentant légal

---

Année scolaire 2025-2026

Allocation en faveur des lycéens de la voie professionnelle dans le cadre de la valorisation des périodes de formation en milieu professionnel

Je soussigné (e) (Nom, prénom) : \_\_\_\_\_

Représentant légal de l'élève mineur : \_\_\_\_\_  
(Nom, prénoms)

Né(e) le \_\_\_\_\_  
à \_\_\_\_\_

Inscrit au lycée François Rabelais à IFS

En classe de (niveau, diplôme, spécialité) : \_\_\_\_\_

Autorise ce(tte) dernier(e) à bénéficier de l'allocation en faveur des lycéens professionnels dans le cadre de la valorisation des périodes de formation en milieu professionnel.

Conformément à l'arrêté du 11 août 2023 déterminant les montants et les conditions de versement de l'allocation aux lycéens de la voie professionnelle engagés dans des périodes de formation en milieu professionnel, je confirme mon choix que cette allocation soit versée sur :

- Le compte bancaire de (Nom, prénoms de l'élève) en tant que bénéficiaire direct de l'aide (**joindre RIB**)
- Mon compte bancaire en tant que représentant légal (**joindre RIB**)

**Cette autorisation doit être accompagnée d'une copie de la pièce prouvant le lien entre le représentant légal et l'élève mineur ci-dessus mentionné (livret de famille, carte d'identité des parents, carte d'identité de l'élève).**

En conformité avec ce choix, je :

- Certifie que les coordonnées bancaires transmises à l'établissement dont dépend \_\_\_\_\_ sont exactes ;
- Demande et accepte que tous les versements relatifs à l'allocation susmentionnée soient réalisés sur ces coordonnées de paiement pour la période relative à l'année scolaire en cours.

En cas d'erreur ou de modification des coordonnées bancaires au cours de l'année, le bénéficiaire et son représentant légal s'engagent à en informer l'établissement dont le bénéficiaire dépend et à lui communiquer dans les plus brefs délais un nouveau relevé d'identité bancaire.

En cas de changement d'établissement dans l'année, une nouvelle autorisation du représentant légal doit être transmise au nouvel lycée d'accueil.

*Je reconnais être informé(e) des dispositions des articles 441-6 et 441-7 du Code pénal, ce dernier prévoyant " [...] qu'« est puni d'un an d'emprisonnement et de 15000 euros d'amende le fait : 1° D'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts ; 2° De falsifier une attestation ou un certificat originellement sincère ; 3° De faire usage d'une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié. Les peines sont portées à trois ans d'emprisonnement et à 45 000 euros d'amende lorsque l'infraction est commise en vue de porter préjudice au Trésor public ou au patrimoine d'autrui. »*

Date et signature du représentant légal

# LISTE DES PROFESSIONS ET CATÉGORIES SOCIOPROFESSIONNELLES

Code	Libellé
Agriculteurs exploitants	
10	Agriculteurs exploitants
Artisans, commerçants et chefs d'entreprise	
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
Cadres et professions intellectuelles supérieures	
31	Professions libérales
33	Cadres de la fonction publique
34	Professeurs, professions scientifiques
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
Professions intermédiaires	
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44	Clergé, religieux
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise
47	Techniciens
48	Contremaîtres, agents de maîtrise
Employés	
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
53	Policiers et militaires
54	Employés administratifs d'entreprises
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers
Ouvriers	
62	Ouvriers qualifiés de type industriel
63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
64	Chauffeurs
65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
69	Ouvriers agricoles
Retraités	
71	Retraités agriculteurs exploitants
72	Retraités artisans, commerçants, chefs entreprise
74	Anciens cadres
75	Anciennes professions intermédiaires
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
Autres personnes sans activité professionnelle	
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83	Militaires du contingent
84	Elèves, étudiants
85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)

## Tenues vestimentaires et dress code

### ENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX Bâtiments : Lycée – Self – Salle de conférences

#### Applicable de 8h à 18h

### Dress Code

*Achat dans la boutique de votre choix selon les caractéristiques ci-dessous*



Hygiène personnelle quotidienne irréprochable

- **Cheveux** propres
- **Maquillage** et **piercings** discrets

### Tenues



- **Pantalon**
  - Couleur sombre
  - sans trou, non déchirés
- **Jupe ou robe**
  - Couleur sombre
  - Longueur : à minima au niveau du genou

*Joggings, shorts, bermudas, pantacourts, baggys proscrits*



Propres et repassées

- **Chemise, chemisier, polo ou tee-shirt neutre**
  - Couleur blanche
- **Sweat :**
  - logoté aux couleurs du lycée (prévu avec le trousseau professionnel)
  - ou celui proposé par la Maison des Lycéens Rabelais
  - ou celui proposé par l'Association sportive du Lycée Rabelais

*hauts transparents, dos nus,  
haut sans manche ou à fines bretelles et crop-top proscrits*



- **Chaussures** propres

*Chaussures de type tongs ou claquettes proscrites*



Une tenue appropriée à l'EPS est exigée

- **Chaussures** propres utilisées uniquement en EPS
- **Tee-shirt**
- **Short, bas de survêtement, legging**
- **A la piscine :** le bonnet de bain et le maillot de natation sont obligatoires. Le short de bain est interdit



## Tenues vestimentaires et dress code ENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS : Plateau technique Applicable de 6h30 à 22h30

Code général	
<ul style="list-style-type: none"><li>▪ <b>Hygiène personnelle quotidienne irréprochable</b></li><li>▪ <b>Tenue propre et repassée</b></li><li>▪ <b>Cheveux propres et attachés</b></li><li>▪ <b>Maquillage et piercings discrets</b></li><li>▪ <b>Vernis à ongles proscrit en cuisine et en boulangerie-pâtisserie</b></li></ul>	
Tenues du trousseau catalogue A-Protect	
<b>Cuisine</b> <b>Boulangerie</b> <b>Pâtisserie</b> 	<ul style="list-style-type: none"><li>• Pantalon de cuisine</li><li>• Veste de cuisine</li><li>• Casquette ou bandana</li><li>• Tablier</li><li>• Torchon</li><li>• Chaussures de sécurité</li></ul>
<b>Service</b> <b>Restaurant</b> <b>Hébergement</b>   	<b>Mise en place</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Tenue du dress code autorisé ou</li><li>• Costume de service</li></ul>
	<b>Services</b> <i>Tenue pouvant évoluer selon les concepts en accord avec votre enseignant</i> <ul style="list-style-type: none"><li>• Veste de costume noire</li><li>• Pantalon ou jupe noire</li><li>• Chemise et cravate</li><li>• Chaussettes noires</li><li>• Ceinture discrète de couleur sombre</li></ul>
	<b>Hôtel</b> <i>Tenue précisée par les enseignants</i> <ul style="list-style-type: none"><li>• Pantalon de costume noir</li><li>• Chemise avec cravate ou polo</li><li>• Chaussures noires</li></ul>
<b>Sorties pédagogiques</b> 	<ul style="list-style-type: none"><li>• Tenue « dress code quotidien » ou tenue professionnelle selon consignes données par les enseignants</li><li>• Vêtement chaud en période hivernale : manteau / parka couleur sombre</li></ul>

# A-PROTECT

LE VÊTEMENT PRO À VOTRE IMAGE

membre du réseau  
**SECURUM**  
VOS EXPERTS EPI



RÉGION  
NORMANDIE



## ESSAYAGES RENTRÉE 2025-2026 !

Avant votre venue en magasin préparer votre N° de carte atout, le nom du lycée et la section dans laquelle vous allez débiter !

**Si vous n'avez pas encore vos codes atouts, n'hésitez pas à venir en magasin faire les essayages !**

Pour une livraison à la rentrée, vous devez passer impérativement avant le 22 août 2025.

*Nous sommes fermés du 11 au 16 août 2025*

L'équipe A-PROTECT est heureuse de vous accueillir aux horaires suivants :

**Lundi au jeudi : 8h30-12h00 et 13h30-17h30**

**Vendredi : 08h30-12h00 et 13h30-17h00**

**Ouverture exceptionnelle : le Samedi 6 septembre 2025 de 9h00-12h00 et de 13h30-17h00**

### **Notre adresse :**

ZAC OBJECT'IFS SUD

50 boulevard Paul Boucherot

14123 IFS

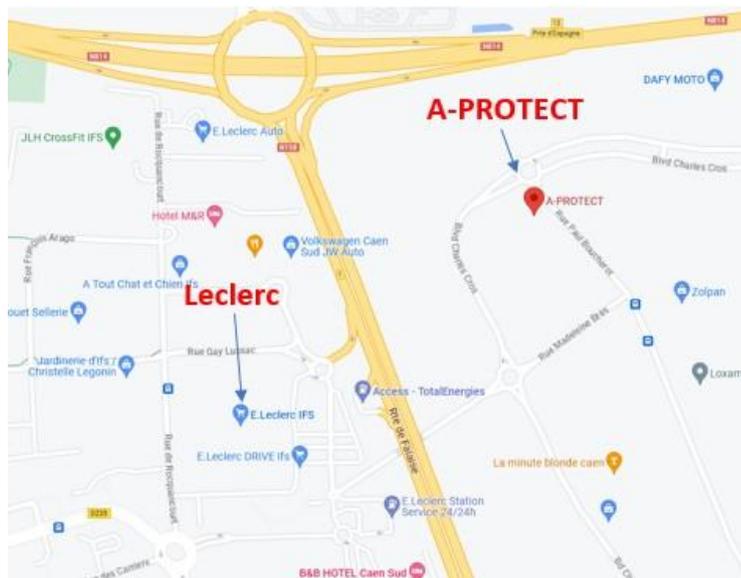
**Tél** : 02.31.82.15.41

**Mail** : [contact@a-protect.fr](mailto:contact@a-protect.fr)

### **En bus :**

Ligne 3 : Arrêt Ifs ZA

Ligne 30 : Arrêt Paul Boucherot



**Un seul parent sera autorisé à accompagner l'élève**

SAISON  
2024  
2025

POUR LES  
**15/25**  
ANS

AVEC

# ATOUTS

## NORMANDIE

BÉNÉFICIE D'AVANTAGES POUR  
**TES LOISIRS, TES PROJETS  
ET TES ÉTUDES\***

\* LIVRES SCOLAIRES ET ÉQUIPEMENTS PROFESSIONNELS  
POUR LES LYCÉEN(N)S

[atouts.normandie.fr](https://atouts.normandie.fr)



RÉGION  
**NORMANDIE**  
[www.normandie.fr](http://www.normandie.fr)

## **Parents d'élèves élus du lycée François Rabelais**

### **Nous avons besoin de vous !**

Afin d'agir dans l'intérêt des élèves du lycée, nous avons besoin de parents qui pourront donner un peu de leur temps mais aussi de leur énergie et de leur enthousiasme.

#### **Le rôle des parents d'élèves :**

- Faciliter les relations entre les parents d'élèves et le personnel de l'établissement,
- Accompagner les familles dans le respect de leur vie privée,
- Intervenir auprès des responsables d'établissement pour évoquer un problème particulier, pour assurer une médiation à la demande des parents concernés,
- Participer aux conseils de classe et autres instances (2 fois / an).

#### **Commissions dans lesquelles des parents peuvent siéger :**

- Le conseil d'administration (3 à 4 fois / an),
- Le conseil de discipline (variable),
- La commission menus (2 fois /an),
- La commission éducative (variable),
- Le conseil des délégués pour la vie lycéenne (CVL 1 à 2 fois / an),
- La commission d'hygiène et de sécurité (1 fois / an),
- Le comité d'éducation à la santé et à la citoyenneté (CESC 1 à 2 fois / an).

#### **Conseils de classes :**

- Notre souhait serait qu'il y ait des représentants de parents pour TOUS les conseils de classes.
- Pour cela nous demandons aux parents intéressés de bien vouloir nous communiquer leur adresse mail et nous reviendrons rapidement vers vous.

**Pour nous joindre : [parentrabelais@gmail.com](mailto:parentrabelais@gmail.com)**