

Merci de remplir et signer les autorisations suivantes :

### AUTORISATION DE FUMER POUR TOUS LES ELEVES

Afin d'appliquer le décret du 15 novembre 2006, de préserver l'hygiène de vie des jeunes et de réduire la consommation des fumeurs, il est prévu un ESPACE PUBLIC FUMEUR, aux seules heures indiquées : 9H50, 12H30, 15H15, 17H30, 20H00. Il est rappelé qu'il est strictement interdit de fumer dans les locaux et en dehors de l'Espace Public Fumeur surveillé.

M. / Mme.....indique que leur fils/fille.....en classe de.....

Est autorisé(e) à fumer                       N'est pas autorisé(e) à fumer

A..... le..... Signature :

### AUTORISATION DE SORTIE ANNUELLE POUR LES ELEVES INTERNES

M. / Mme.....autorise mon fils/fille.....en classe de.....  
A

1°      **RENTRE AU DOMICILE LE MERCREDI APRES-MIDI**                       OUI                       NON

Moyen de transport : ..... Heure de départ : .....

Retour au lycée le :                       MERCREDI SOIR AVANT LE REPAS  
 MERCREDI SOIR APRES LE REPAS (Heure : .....)  
 JEUDI MATIN (Moyen de transport : .....

2°      **SORTIR LE MERCREDI APRES-MIDI A MONTEILS**                       OUI                       NON  
**SORTIR LE MERCREDI APRES-MIDI A VILLEFRANCHE**                       OUI                       NON  
(de 15h à 17h15 après inscription en vie scolaire)

### AUTORISATION D'USAGE DE VEHICULES PERSONNELS POUR LES INTERNES MAJEURS

M. / Mme.....autorise mon fils/fille.....en classe de.....  
A

**SE RENDRE AU LYCEE LE LUNDI MATIN POUR 9H30 ET QUITTER L'ETABLISSEMENT LE VENDREDI A LA FIN DE LA DERNIERE HEURE DE COURS AVEC SON VEHICULE PERSONNEL**                       OUI                       NON

Dans ce cas, conformément aux dispositions du règlement intérieur, les véhicules seront inutilisables du lundi matin (1<sup>er</sup> heure de cours) au vendredi soir (dernière heure de cours) (*sauf autorisation parentale et validée par le chef d'établissement ou son représentant*). Par soucis de sécurité, les clés des voitures personnelles seront remises et conservées au bureau de la vie scolaire du lundi matin au vendredi soir.

A..... le..... Signature :

## PARTICIPATION DES PARENTS A LA VIE DE L'ETABLISSEMENT

La participation des parents au Conseil de classe, à la Commission d'Action Educative et Conseil d'Administration nous semble indispensable.

- A l'occasion du bilan trimestriel, il est intéressant que nous puissions avoir une vue de l'extérieur, ce qui nous permettrait d'affiner et d'améliorer nos pratiques, notre fonctionnement... La présence des parents au Conseil de Classe serait ainsi très enrichissante. D'autre part, en fonction de leur disponibilité, le parent délégué peut également participer au Conseil de Discipline (comme représentant des parents d'élève de la classe concernée).
- Nous souhaitons également développer les réflexions internes sur les animations socio-éducatives indispensables à l'éveil, à l'épanouissement de la personnalité et aux moyens à se donner pour tendre vers les valeurs d'humanisme (rôle de la Commission d'Action Educative).
- L'établissement est géré par l'association EPAM. Le Conseil d'Administration est constitué par des parents d'élèves, professionnels, organismes de tutelles. Si vous souhaitez être candidat pour apporter votre aide, expérience... lors du prochain renouvellement annuel, merci de l'indiquer en complétant la case correspondante ci-dessous.

Nous lançons donc un appel aux parents afin que vous puissiez nous aider en participant à ces réunions. Nous vous remercions d'avance pour l'attention que vous aurez à notre demande. Dès le début octobre, nous contacterons les parents volontaires afin de rendre active et efficace cette participation.

Nous espérons ainsi rendre plus efficient notre fonctionnement et permettre à tous les élèves de progresser aussi bien scolairement qu'humainement.

M. / Mme : .....

Adresse : .....

Parents de : .....

Accepte de participer :  Conseil de Classe de la classe de .....

Commission d'Action Educative

Conseil d'Administration

A....., le....., Signature