

Renseignements concernant l'élève :

Nom : _____

Prénoms (**dans l'ordre de l'Etat Civil**) _____

Né(e) le : _____ à _____ Dépt ou Pays : _____

Nationalité : _____ Sexe : Masculin Féminin

Portable élève : _____ Mail élève : _____

Régime souhaité : EXTERNAT DEMI-PENSIONNAIRE INTERNE

Classe fréquentée en 2016/2017 : _____

Etablissement (nom et adresse) : _____

Elève sportif haut niveau Activité pratiquée : _____

Nom du Club et du responsable : _____

Après étude du dossier :

- Si votre candidature est retenue, un rendez-vous vous sera proposé.
- Si votre candidature est mise en attente ou refusée, un courrier vous sera adressé.

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Dossier reçu le _____ RDV le _____

Admis le _____ Dossier d'inscription remis ou envoyé le _____

Retour demandé le _____

En attente Motif _____

Refusé Motif _____

Observations : _____

Renseignements concernant le responsable légal :

M et Mme Mme M Nom et prénom : _____

Situation familiale :
Marié(e) Veuf(e) Séparé(e) Divorcé(e)* Célibataire Concubinage Pacsés

(*) Si vous cochez l'une de ces situations, veuillez compléter le cadre « Coordonnées complémentaires du 2^{ème} parent » page ci-contre et joindre le document de jugement de divorce

Lien de parenté avec l'élève : _____

Adresse complète : _____

CP : _____ Ville : _____

Tél. domicile : _____ E-mail : _____

Renseignements concernant le deuxième responsable : (si séparation ou divorce)

Mme M Nom et prénom : _____

Lien de parenté avec l'élève : _____

Adresse complète : _____

CP : _____ Ville : _____

Tél. domicile : _____ E-mail : _____

SITUATION PROFESSIONNELLE DU PERE

☎ Portable _____

☎ Travail _____

CSP _____ (cf tableau ci-dessous)

Situation face à l'emploi [à cocher]

1- Occupe un emploi 3- Prérétraié, retraié
 2- Au chômage 4- Autre situation

Profession _____

Société _____

SITUATION PROFESSIONNELLE DE LA MERE

☎ Portable _____

☎ Travail _____

CSP _____ (cf tableau ci-dessous)

Situation face à l'emploi [à cocher]

1- Occupe un emploi 3. Prérétraié, retraié
 2- Au chômage 4. Autre situation

Profession _____

Société _____

CODIFICATION DES PROFESSIONS

| | |
|----|---|
| 10 | Agriculteur exploitant |
| 21 | Artisan |
| 22 | Commerçant et assimilé |
| 23 | Chef d'Entreprise de 10 salariés ou plus |
| 31 | Profession libérale |
| 33 | Cadre de la Fonction Publique |
| 34 | Professeur et assimilé |
| 35 | Profession Information - Arts - Spectacle |
| 37 | Cadre administratif et commercial |
| 38 | Ingénieur - cadre technique d'entreprise |
| 42 | Instituteur et assimilé |
| 43 | Profession interm. santé - travail social |
| 44 | Clergé - Religieux |
| 45 | Profession interm. adm. Fonct. Publique |
| 46 | Profession interm. adm. com. entreprise |
| 47 | Technicien |

| | |
|----|---|
| 48 | Contremaître - Agent de maîtrise |
| 52 | Empl.civil - Agent Service Fonc.Publique |
| 53 | Policier - Militaire |
| 54 | Agent administratif d'entreprise |
| 55 | Employé de commerce |
| 56 | Person. service direct aux particuliers |
| 61 | Ouvrier qualifié |
| 66 | Ouvrier non qualifié |
| 69 | Ouvrier agricole |
| 71 | Retraité Agriculteur exploitant |
| 72 | Retraité Artisan Commerc. Chef d'Entrep. |
| 73 | Retraité Cadre - Profession intermédiaire |
| 76 | Retraité Employé et Ouvrier |
| 81 | Chômeur n'ayant jamais travaillé |
| 82 | Personne sans activité professionnelle |
| 99 | Non renseignée (inconnue ou sans objet) |

| NOM ET PRENOM DES FRERES ET SOEURS | DATE DE NAISSANCE | ETABLISSEMENT SCOLAIRE FREQUENTE OU PROFESSION |
|---------------------------------------|-------------------|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Pièces à joindre impérativement avec le dossier :

- Le ou les bulletins de l'année en cours
- Les trois bulletins de l'année précédente
- Copie de la carte d'identité recto-verso en cours de validité

En fin d'année scolaire, vous devez fournir le bulletin du 3^{ème} trimestre ou du 2^{ème} semestre ainsi que l'avis du conseil de classe

Tout dossier incomplet ne sera pas examiné.

Renseignements concernant l'élève :

Un **PAI** (Projet d'Accueil Individualisé) a-t-il été mis en place pour cette année scolaire 2016-2017 ? **Oui** **Non**

Un **PAP** (Projet d'Accueil Personnalisé) a-t-il été mis en place pour cette année scolaire 2016-2017 ? **Oui** **Non**

Un **PPS** (Projet Personnalisé de Scolarisation) a-t-il été mis en place pour cette année scolaire 2016-2017 ? **Oui** **Non**

Si oui : joindre à ce présent dossier une photocopie du PAI et/ou du PAP et/ou du PPS mis en place durant cette année sous enveloppe à l'attention du responsable de la filière.

Dès la rentrée de septembre 2017, prendre contact avec l'infirmière de notre établissement.

Remarques éventuelles :

Date :

Nom - Prénom de l'élève :

Nom - Prénom du père
ou du responsable :

Nom - Prénom de la mère :

Signature :

Signature :

Signature :

NOM : _____ **Prénom :** _____

Redoublant(e) : OUI NON

| | | 1^{ère} L | 1^{ère} S | 1^{ère} ES |
|-----------------------------------|---|--|--|--|
| ENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES | LV1 Cochez la case concernée | <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Allemand | <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Allemand | <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Allemand |
| | LV2 Cochez la case concernée | <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Italien* | <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Italien* | <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Italien* |
| | Un enseignement de spécialité Cochez la case concernée | <input type="checkbox"/> Arts ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> LV1 Anglais ⁽¹⁾ Approfondi <input type="checkbox"/> LV3 Chinois* | | |
| FACULTATIFS | Options au choix : | <input type="checkbox"/> Arts Plastiques ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Anglais Euro ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> LV3 Chinois* | <input type="checkbox"/> Arts Plastiques ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Anglais Euro ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> LV3 Chinois* | <input type="checkbox"/> Arts Plastiques ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Anglais Euro ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> LV3 Chinois* |

* Enseignement à distance, après étude du dossier de l'élève

(1) Sous réserve d'un effectif suffisant

Cette fiche tient lieu d'engagement de la part de l'élève. Aucune modification ne sera acceptée après la rentrée scolaire

Fait : _____ le : _____

Signature de l'élève :

Signature du responsable légal :