



DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION
ANNÉE SCOLAIRE 2018-2019

Cadre réservé à l'administration

CLASSE DEMANDÉE :			
DIPLOME :	NIVEAU :	SECTION :	Décision du chef d'établissement :
BAC PRO <input type="checkbox"/>	2 ^{nde} <input type="checkbox"/>	Cuisine <input type="checkbox"/>	
CAP 1 an <input type="checkbox"/>	1 ^{ère} <input type="checkbox"/>	Service <input type="checkbox"/>	
CAP <input type="checkbox"/>	Terminale <input type="checkbox"/>	Boulangerie <input type="checkbox"/>	
3PP <input type="checkbox"/>	1 ^{ère} année <input type="checkbox"/>	Chocolaterie <input type="checkbox"/>	
Mention complémentaire sommellerie <input type="checkbox"/>	2 ^{ème} année <input type="checkbox"/>	Pâtisserie <input type="checkbox"/>	
		Commerce <input type="checkbox"/>	
		A.R.C.U. <input type="checkbox"/>	

LV II : ITALIEN : OU ESPAGNOL : (classes Cuisine/Service, 3PrépaPro, A.R.C.U. ou Commerce)

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

NOM (en majuscules) : Prénom :

Sexe : F M Né(e) le :/...../.....

à : N° Département :

Pays de naissance : Nationalité :

DIPLOME OBTENU + année d'obtention :

Numéro de téléphone portable :

Adresse email :@.....

Si + de 16 ans, Numéro de sécurité sociale :

Régime souhaité : EXTERNE INTERNE

(Cocher une seule case)

INTERNE PARTIEL*

DEMI-PENSIONNAIRE

* Réservé aux élèves boulangers/pâtisseries qui dorment 1 ou 2 nuits par semaine (T.P. à 6h)

PAP existant ? - NON OUI - Si oui , joindre une copie du document

A-t-il ou a-t-elle un assistant de vie scolaire (AVS) ?- NON OUI Si oui joindre la notification d'attribution

SCOLARITÉ ANTÉRIEURE (2017 - 2018)

Privé Public

Nom de l'établissement :

Adresse complète :

Code Postal : Ville :

Classe :

SITUATION FAMILIALE

En cas de divorce, séparation, veuillez préciser :

- 1) Qui a la garde de l'enfant ? Père Mère Garde alternée
2) Autorité parentale : Conjoint(e) Père seul Mère seule Autre :

Joindre le certificat de divorce ou séparation précisant l'autorité parentale de l'enfant.

PERE

Marié Divorcé Séparé Veuf Concubin
Pacsé Célibataire

NOM :

Prénom :

Né(e) le : Nationalité : Française Autre :

ADRESSE – résidence principale de l'élève ? OUI NON

Adresse :

Code postal : Commune :

: liste rouge – Portable:

Adresse email :

PROFESSION :

NOM et adresse de l'employeur :

: N° de poste :

MERE

Mariée Divorcée Séparée Veuve Concubine
Pacsée Célibataire

NOM : Nom de naissance :

Prénom :

Né(e) le : Nationalité : Française Autre :

ADRESSE (si différente du père) – résidence principale de l'élève ? OUI NON

Adresse :

Code postal : Commune :

: liste rouge – Portable:

Adresse mail :

PROFESSION :

NOM et adresse de l'employeur :

: N° de poste :

AUTRE RESPONSABLE LEGAL

Préciser :

NOM : Nom de naissance :

Prénom :

Né(e) le : Nationalité : Française Autre :

ADRESSE (si différente) – résidence principale de l'élève ? **OUI** **NON**

Adresse :

Code postal : Commune :

: liste rouge – Portable:

Adresse mail :

PROFESSION :

NOM et adresse de l'employeur :

: N° de poste :

AUTRES PERSONNES A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom : Prénom :

Tél. :

Nom : Prénom :

Tél. :

AUTRES ENFANTS

NOM – Prénom	Date de naissance	Situation actuelle (emploi, Etablis. Scolaire, etc.)