

**DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION ÉLÈVE**  
**ANNÉE 2019-2020**

**CLASSE DEMANDÉE :**

DIPLOME :	NIVEAU :	SECTION :	Décision du chef d'établissement :
BAC PRO <input type="checkbox"/>	2 <sup>nde</sup> <input type="checkbox"/>	Cuisine <input type="checkbox"/>	
CAP 1 an <input type="checkbox"/>	1 <sup>ère</sup> <input type="checkbox"/>	Service <input type="checkbox"/>	
CAP <input type="checkbox"/>	Terminale <input type="checkbox"/>	Boulangerie <input type="checkbox"/>	
3PP <input type="checkbox"/>	1 <sup>ère</sup> année <input type="checkbox"/>	Chocolaterie <input type="checkbox"/>	
Mention complémentaire sommellerie <input type="checkbox"/>	2 <sup>ème</sup> année <input type="checkbox"/>	Pâtisserie <input type="checkbox"/>	
		Commerce <input type="checkbox"/>	
		Accueil <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 de l'élève: .....

Adresse email de l'élève: .....@.....

Si + de 16 ans, Numéro de sécurité sociale : .....

Régime souhaité : EXTERNE  DEMI-PENSIONNAIRE

(Cocher une seule case) INTERNE  INTERNE PARTIEL\*

\* 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 (2018 - 2019)**

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 : .....

Téléphone : ..... liste rouge  – Portable: .....

Adresse email : .....

**PROFESSION :** .....

NOM et adresse de l'employeur : .....

Téléphone : ..... 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 : .....

Téléphone:..... liste rouge  – Portable: .....

Adresse mail : .....

**PROFESSION :** .....

NOM et adresse de l'employeur : .....

Téléphone : ..... 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 : .....

Téléphone:..... liste rouge  – Portable: .....

Adresse mail : .....

**PROFESSION** : .....

NOM et adresse de l'employeur : .....

Téléphone : ..... N° de poste : .....

## AUTRES PERSONNES A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : .....

## AUTRES ENFANTS

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