



DOSSIER DE PRÉ-INSCRIPTION: □2016/2017

Demande de classe : 3^{ème} Prépa Pro D.I.M.A.
 CAP1 Menuisier Fabricant CAP2 Menuisier Fabricant
 CAP1 Ebéniste CAP2 Ebéniste
 CAP1 Employé Vente Spécialisé CAP2 Employé Vente Spécialisé
 CAP2 Menuisier Installateur (*En alternance*) *Uniquement si vous avez déjà un diplôme*
Régime : Demi-pension Internat

Nom du jeune : Fille Garçon

Prénom usuel:..... **Autres prénoms** :.....

Date de naissance.../.../..... **Ville de naissance** **Dépt**..... /**Pays** :.....

Age :..... **Nationalité** : **Langue maternelle**:.....

Vit chez : Ses parents Sa mère Son père Famille d'accueil Etablissement
 Autre personne (*lien avec l'élève* :)

Adresse :

Tél. portable du jeune :..... **E-mail** :.....

Nom de la mère..... **Tél. portable** :..... **Tél. travail** :

E-mail :

Nom du père..... **Tél. portable** :..... **Tél. travail** :

E-mail :

Nom du responsable si autre que les parents :

Tél. portable :..... **Tél. travail** :**E-mail** :.....

Dernier établissement fréquenté : PUBLIC PRIVE

Adresse :

Dernière classe fréquentée : **Année** :/...../.....

Boursier avant la demande: oui non

Autorité parentale conjointe père mère autre Nom, Prénom, coordonnées et rapport avec le jeune

.....

LE JEUNE

Enfant adopté : oui non Mineur isolé étranger : oui non

Existe-t-il une mesure éducative ? oui non Si oui depuis quand ? ____/____/____

Par qui ?.....
.....
.....

Le jeune, la famille ont-ils rencontré une Assistante Sociale, un Éducateur pour parler de difficultés ? oui non

Fonction, Nom et adresse du service social :

Tél : Fax :

SCOLARITÉ / PROJET PROFESSIONNEL

Actuellement le jeune est-il scolarisé ? oui non

- Collège SEGPA en collège
- UPI en collège
- ULIS
- Dispositif relais en collège

- Lycée d'enseignement général ou technologique
- Lycée professionnel
- Lycée professionnel agricole

- UPI en lycée
- Apprentissage en UFA Agricole
- Apprentissage en CFA - UFA Education Nationale
- Etablissement d'éducation spécialisée
- EREA
- ITEP
- LEA

Autres : _____

Nombre d'exclusions définitives : 0 1 2 3 4 ou plus

Absences à l'école au cours de l'année précédente

- En risque de rupture : < 2 mois
- En rupture : > 2 mois
- Déscolarisation : ≥ un an

Interruptions de scolarité antérieure

Oui Non

Si votre enfant n'est pas scolarisé, pourquoi ? :

☞ Y a-t-il une orientation en cours ? SEGPA MDPH Autres (préciser)

☞ Y a-t-il eu un accompagnement spécifique (type RASED) au cours de sa scolarité ?
 oui non

Lequel :

↪ Le jeune a-t-il un projet scolaire ou de formation ?

.....
.....
.....

↪ Activité professionnelle envisagée plus tard :

.....
.....
.....

POUR LES ELEVES PORTEURS DE MALADIES INVALIDANTES OU DE HANDICAPS,
IL EST POSSIBLE DE FAIRE UNE DEMANDE D'AMENAGEMENT D'EPREUVES D'EXAMENS

Avez-vous ou votre enfant une reconnaissance de la part de la MDPH ? OUI NON

- Si oui : MDPH de quel département ?.....

- Nom de l'enseignant référent:

- Quel/s trouble/s a/ont été diagnostiqué/s ? (Dyspraxie, dyscalculie, dyslexie etc.)

.....

- Fournir un bilan de moins d'un an (*fourni* OUI – NON)

- Un PPS a-t'il été validé l'an dernier ? OUI NON

- Si oui, fournir la notification de la MDPH (*fournie* OUI – NON)

- Y a-t'il eu des aménagements aux derniers examens passés ? OUI NON

- Si oui, quel examen ?

- Si oui, fournir l'attestation (*fournie* OUI – NON)

- Est-il organisé un suivi ou des soins particuliers en dehors de l'établissement scolaire ?

OUI NON

.....
.....
.....
.....

CURSUS SCOLAIRE DU JEUNE

	ANNEE SCOLAIRE	CLASSE SUIVIE	NOM DE L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE	ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE
PRIMAIRE				
COLLEGE				
LYCEE PROFESSIONNEL				

Classes

redoublées :

Diplômes obtenus :

- C.F.G. Certificat de Formation Générale : OUI NON
- D.N.B. Diplôme National du Brevet : OUI NON
- C.A.P. Certificat d'Aptitude Professionnelle : OUI NON
 - o Lequel ? :
- Autre :

INFORMATIONS CONCERNANT LES RESPONSABLES LEGAUX

LE PÈRE

Responsable légal OUI / NON

Autorité parentale OUI / NON

Nom : Prénom :

Date de naissance/...../..... Profession :

Adresse actuelle :

N° de téléphone domicile : N° de téléphone portable :

N° de téléphone travail : E-mail :

marié remarié vie maritale célibataire veuf séparé divorcé

Nombre d'enfants à charge :

LA MÈRE

Responsable légale OUI / NON

Autorité parentale OUI / NON

Nom : Prénom :

Date de naissance/...../..... Profession :

Adresse actuelle :

N° de téléphone domicile : N° de téléphone portable :

N° de téléphone travail : E-mail :

mariée remariée vie maritale célibataire veuve séparée divorcée

Nombre d'enfants à charge :

AUTRE PERSONNE EN RAPPORT AVEC L'ELEVE (Préciser lequel)

Responsable légal/e OUI / NON

Autorité parentale OUI / NON

Rapport avec le jeune :

Nom : Prénom :

Date de naissance/...../..... Profession :

Adresse actuelle :

N° de téléphone domicile : N° de téléphone portable :

N° de téléphone travail : E-mail :

marié remarié vie maritale célibataire veuf séparé divorcé

Nombre d'enfants à charge :

Enfants nés du couple

NOM	Prénom	Fille Garçon	Date de Naissance	Vit au domicile oui/non	Scolaire, étudiant, vie active, autre

Enfants nés d'une autre union => père

NOM	Prénom	Fille Garçon	Date de Naissance	Vit au domicile oui/non	Scolaire, étudiant, vie active, autre

Enfants nés d'une autre union => mère

NOM	Prénom	Fille Garçon	Date de Naissance	Vit au domicile oui/non	Scolaire, étudiant, vie active, autre

A REMPLIR PAR LES PARENTS / RESPONSABLES LÉGAUX

Quelles raisons vous motivent à inscrire votre enfant dans notre établissement ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Comment votre enfant perçoit-il cette inscription ?

.....
.....
.....
.....
.....

Décrivez les relations que le jeune entretient :

↪ Avec ses parents :

.....
.....
.....

↪ Avec les adultes en général :

.....
.....
.....

↪ Avec les jeunes de son âge :

.....
.....
.....

↪ Quels sont ses loisirs ? Ses passions ?.....

.....
.....
.....

↪ Comment définiriez-vous sa personnalité ?

.....
.....
.....

↳ Le jeune présente-t-il des problèmes particuliers tels que : anorexie, boulimie, troubles du sommeil, encoprésie, fatigabilité..... ?

.....
.....
.....

↳ Suivi particulier, pourquoi ? (psychologique, orthophonique, médical, dentaire....)

.....
.....
.....

↳ Coordonnées des suivis, encore en cours :

.....
.....
.....

↳ Suivi particulier à envisager :

.....
.....
.....

↳ Y a-t-il des affaires judiciaires en cours ? Si non, le jeune a-t-il déjà eu affaire à la justice et pour quels motifs ?

.....
.....

Dossier rempli par :

Dossier reçu le :

Je soussigné(e) Mr/Mme ;

Certifie que ces renseignements sont exacts.

Signature :

FRAIS DE SCOLARITÉ / DEMI PENSION

Afin de calculer le montant de la scolarité que vous paierez et qui dépend de vos revenus, merci de remplir ENTIEREMENT ce document :

Monsieur :

marié remarié vie maritale célibataire veuf séparé divorcé

Enfants à charge :.....

Salaire mensuel net :.....

Cadre Employé au chômage

Société, adresse :.....

.....

Embauché depuis le :.....

Madame :

mariée remariée vie maritale célibataire veuve séparée Divorcée

Enfants à charge :.....

Salaire mensuel net :.....

Cadre Employé au chômage

Société, adresse :.....

.....

Embauché depuis le :.....

Qui paiera la scolarité ?

Père Mère Les deux parents autre :.....

Avis d'imposition Père & Mère (revenus annuels avant abattements et déductions fiscales) :.....

Avis d'imposition Mère (revenus annuels avant abattements et déductions fiscales) :.....

Avis d'imposition Père (revenus annuels avant abattements et déductions fiscales) :.....

Personne signataire de la convention financière :.....

Adresse :

Pièces à fournir impérativement :

(sans quoi le dossier ne peut être pris en compte)

- Les bulletins scolaires de l'année précédente et de l'année en cours ou, en cas de déscolarisation, des deux dernières années réalisées.

- La lettre de motivation du jeune (+/- 10 lignes)

- Les bilans orthophonique ou psychologique si le jeune est suivi

- La photocopie du dernier avis d'imposition recto/verso :
 - en cas de garde alternée : des deux parents
 - en cas de garde exclusive : des deux adultes vivant au foyer de résidence du jeune

- En cas de séparation, ou de divorce, la photocopie du jugement faisant apparaître l'autorité parentale, le droit de garde, le montant de la pension versée