



Lycée Horticole et Paysager Privé Saint Jean

# Nature et Services

Rond-point de la Tour du Mail - 95110 Sannois Cedex  
lycee.nature-et-services@apprentis-auteuil.org  
Tel : 01 34 11 46 60

PHOTO  
OBLIGATOIRE

## DOSSIER DE PRÉ-INSCRIPTION 20..../20....

admission immédiate  rentrée de septembre

### Pré-inscription en classe de :

#### Scolaire

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 4ème EA option <i>Nature</i>                                | <input type="checkbox"/> 3ème EA option <i>Nature</i>                        |  |
| <input type="checkbox"/> CAPa 1 <sup>ère</sup> année Métier de l'Agriculture         | <input type="checkbox"/> CAPa 2 <sup>ème</sup> année Métier de l'Agriculture |  |
| <input type="checkbox"/> CAPa 1 <sup>ère</sup> année SAPVER                          | <input type="checkbox"/> CAPa 2 <sup>ème</sup> année SAPVER                  |  |
| <input type="checkbox"/> CAPa 1 <sup>ère</sup> année Jardinier Paysagiste            | <input type="checkbox"/> CAPa 2 <sup>ème</sup> année Jardinier Paysagiste    |  |
| <input type="checkbox"/> 2nde Bac Pro SAPAT  | <input type="checkbox"/> 1ère Bac Pro SAPAT                                  | <input type="checkbox"/> Ter Bac Pro SAPAT |
| <input type="checkbox"/> Bac Pro TCVUJ (Technicien Conseil Vente Univers Jardinerie) |  |  |

#### Apprentissage

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> CAP Fleuriste                        | <input type="checkbox"/> BPA Travaux d'aménagements paysagers (niveau 3) |  |
| <input type="checkbox"/> 2nde Bac Pro SAPAT                   | <input type="checkbox"/> 1ère Bac Pro SAPAT                              | <input type="checkbox"/> Ter Bac Pro SAPAT |
| <input type="checkbox"/> BP aménagements Paysagers (niveau 4) |  |  |

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 complète (CP+ ville)** :

**Tél. portable du jeune** : /...../...../...../...../...../ **Email** : .....

**Titulaire du permis** : OUI  NON **Véhiculé** : OUI  NON

**Dernier établissement fréquenté** : .....  PUBLIC  PRIVE

**Adresse** : .....

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

**I.N.E. (Identifiant National Etudiant)** : .....

**R.N.E. (Répertoire National des Etablissements)** : .....

**Boursier avant la demande** :  OUI  NON

## **INFORMATIONS CONCERNANT LES RESPONSABLES LEGAUX**

### **LE PÈRE**

Responsable légal  OUI  NON

Autorité parentale  OUI  NON

Nom : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse actuelle complète (CP+ ville) : .....

N° de téléphone domicile : /...../...../...../...../...../ N° de portable : /...../...../...../...../...../

N° de téléphone travail : /...../...../...../...../...../ E-mail : .....

Activité professionnelle :  Actif  Au foyer  Retraité  Chômage

Profession (même en cas de retraite ou chômage): .....

CSP : ..... (Voir page 3) Société : .....

marié  remarié  vie maritale  pacsé  célibataire  veuf  séparé  divorcé

Nombre d'enfants à charge : ..... Scolarisés en 2nd degrés (collège-lycée) : .....

### **LA MERE**

Responsable légale  OUI  NON

Autorité parentale  OUI  NON

Nom : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse actuelle complète: (CP+ ville) : .....

N° de téléphone domicile : /...../...../...../...../...../ N° de portable : /...../...../...../...../...../

N° de téléphone travail : /...../...../...../...../...../ E-mail : .....

Activité professionnelle :  Actif  Au foyer  Retraité  Chômage

Profession (même en cas de retraite au chômage) : .....

CSP : ..... (Voir page 3) Entreprise : .....

mariée  remariée  vie maritale  pacsé  célibataire  veuve  séparée  divorcée

Nombre d'enfants à charge : ..... Scolarisés en 2nd degrés (collège-lycée) : .....

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

Responsable légal/e  OUI  NON

Autorité parentale  OUI  NON

Rapport avec le jeune : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Activité professionnelle :  Actif  Au foyer  Retraité  Chômage

Profession (même en cas de retraite au chômage): .....

CSP : ..... (Voir page 3) Entreprise : .....

Adresse actuelle : .....

N° de téléphone domicile : /...../...../...../...../...../ N° de portable : /...../...../...../...../...../

N° de téléphone travail : /...../...../...../...../...../ E-mail : .....

Marié  remarié  vie maritale  célibataire  veuf  séparé  divorcé

Nombre d'enfants à charge : .....

**Liste des professions et des catégories socio-professionnelles**

Code (*)	Libellé	Code (*)	Libellé
10	Agriculteurs exploitants	56	Personnels des services directs aux particuliers
21	Artisans	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
22	Commerçants	63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	64	Chauffeurs
31	Professions libérales	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
33	Cadres de la fonction publique	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
34	Professeurs, professions scientifiques	68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	69	Ouvriers agricoles
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	71	Retraités agriculteurs exploitants
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	72	Retraités artisans, commerçants, chefs entreprise
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	74	Anciens cadres
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	75	Anciennes professions intermédiaires
44	Clergé, religieux	77	Anciens employés
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publi	78	Anciens ouvriers
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en er	81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
47	Techniciens	83	Militaires du contingent
48	Contremaîtres, agents de maîtrise	84	Elèves, étudiants
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique	85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
53	Policiers et militaires	86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)
54	Employés administratifs d'entreprises	99	Non renseignée (inconnue ou sans objet)
55	Employés de commerce		

(\*) Code de la profession ou de la catégorie socio-professionnelle à reporter dans la fiche de renseignements

**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

**Avez-vous d'autres enfants scolarisés dans un établissement Apprentis d'Auteuil ?**

Si OUI :    **NOM Prénom** : .....

**Nom de l'établissement** : .....

**Ville** : .....

**Classe** : .....

## LE JEUNE / L'APPRENTI

Enfant adopté :  OUI  NON

Mineur étranger non accompagné :  OUI  NON

Existe-t-il une mesure éducative ?  OUI  NON Si oui, depuis quand ? \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Type du suivi :  A.E.D.  A.E.M.O.  Autres.....

Nom du Service Social :

Adresse : .....

Nom de la personne référente : .....

Fonction : .....

Tél : .....

E-mail : .....

Observations : .....

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 : .....

## SCOLARITÉ / PROJET PROFESSIONNEL

Actuellement le jeune est-il scolarisé ?  OUI  NON

Collège  SEGPA en collège

UPI en collège

ULIS

Dispositif relais en collège

Apprentissage en UFA agricole

Apprentissage en CFA – UFA éducation nationale

Établissement d'éducation spécialisée :

EREA  ITEP  LEA

Autres : .....

UPI en lycée

Lycée d'Enseignement Général ou Technologique

Lycée Professionnel

Lycée Professionnel Agricole

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

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

En risque de rupture <2mois

En rupture > 2 mois

**Interruptions de scolarité antérieure**

OUI  NON

Déscolarisation ≥ un an

Si le jeune n'est pas scolarisé, pourquoi ? : .....

.....

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

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

OUI  NON

Lequel : .....

Y a-t-il eu une notification de PAP (*Plan d'Accompagnement Personnalisé*) ?  OUI  NON

↳ 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

- L'élève a-t-il besoin d'un PAI (*Projet d'Accueil Personnalisé*) ? (*Joindre tous documents utiles*)

Motif :

## CURSUS SCOLAIRE DU JEUNE / APPRENTI

	ANNEE SCOLAIRE	CLASSE SUIVIE	NOM DE L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE	ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE
<b>PRIMAIRE</b>				
<b>COLLEGE</b>				
<b>LYCEE PROFESSIONNEL</b>				

**Classe/s redoublée/s :** .....

### **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** (intitulé et série ou option) : .....

## 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 : .....

Je soussigné(e) M. Mme.....

**Certifie que ces renseignements sont exacts.**

Signature :

## Prise en charge financière

- 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) : .....
- Aide Sociale à l'Enfance :
- Nom et prénom du signataire : .....
  - Adresse : .....
    - Fonction : .....
    - Téléphone : .....

### Personne/s signataire/s de la convention financière :

NOM Prénom : .....

Fonction : .....

Adresse : .....

NOM Prénom : .....

Fonction : .....

Adresse : .....

## Pièces à fournir impérativement : *(Tout dossier incomplet ne pourra être pris en compte)*

- Une photo récente (obligatoire)
- 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)
- Un curriculum vitae (*pour les apprentis*)
- Les bilans orthophonique ou psychologique si le jeune est suivi
- Protocole du PAI (Projet d'accueil personnalisé)
- En cas de PAP fournir la notification et la grille d'aménagements scolaires
- En cas de reconnaissance par la MDPH, fournir le PPS en cours et le dernier GESVASCO
- 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
- La photocopie du dernier avis d'imposition recto/verso (*Sauf pour l'apprentissage*) :
  - \* En cas de garde alternée : des deux parents
  - \* En cas de garde exclusive : des deux adultes vivant au foyer de résidence du jeune