



Dossier de pré-inscription 2018/2019

Ensemble scolaire St Père

Lycée Saint Gabriel

17 rue abbé Perrin

44320 Saint Père en Retz

Tél : 02-40-21-70-65

www.ensemble-scolaire-saint-pere.fr

st-pere-en-retz@cneap.fr

4^{ème}- 3^{ème} :

☐ 4^{ème} passerelle

☒ LV2 Espagnol

☐ 4^{ème} professionnelle

☐ 3^{ème} passerelle

☒ LV2 Espagnol

☐ 3^{ème} professionnelle

IDENTITE DU JEUNE

NOM : PRENOMS : Sexe : F ou M

(dans l'ordre de l'Etat Civil)

Né(e) le :/...../..... à Département de naissance : Nationalité :

Régime souhaité : ☐ Externe

☐ Demi-pensionnaire

☐ Interne

☐ 2 nuits

☐ 4 nuits

Code INE de l'élève :

N° Portable élève : Email de l'élève :

SCOLARISATION ACTUELLE

Etablissement fréquenté (public, privé, nom, adresse) :

.....

Classe fréquentée :

LV1 :LV2 :

ANTERIORITE SCOLAIRE

ANNEE SCOLAIRE	ETABLISSEMENT FREQUENTE (nom-adresse)	PRIVE	PUBLIC	CLASSE FREQUENTEE
ANNEE N-1				
ANNEE N-2				

FRERES ET SOEUR

NOM	PRENOM	DATE NAISSANCE	ETABLISSEMENT SCOLAIRE

DISPOSITIONS PARTICULIERES

- Aménagements d'épreuves antérieurs :	☐ oui	☐ non
Si oui, lesquels :		
- Notifications MDPH :	☐ oui	☐ non
Document fourni (obligatoire pour une prise en charge) :	☐ Notification MDPH	
	☐ Projet Personnalisé de Scolarisation	
	☐ Compte Rendu de l'Equipe de Suivi de Scolarisation	
	☐ GEVASCO	
PAI médical :		
Autres dispositions :		

LES RESPONSABLES DE L'ELEVE

	RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 2 Autorité parentale conjointe ☐ oui ☐ non Si oui <u>coordonnées obligatoires</u>
Nom :		
Nom de jeune fille :		
Prénom :		
Lien de parenté :	☐ Père ☐ Mère ☐ Famille d'accueil ☐ Autre (préciser) :	☐ Mère ☐ Père ☐ Famille d'accueil ☐ Autre (préciser) :
Situation familiale :	☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Concubinage ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Mère ou ☐ Père élevant seul son enfant ☐ Veuf(ve)	☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Concubinage ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e)
Adresse : CP et Ville		
Tél fixe		
Tél portable		
Email		
Destinataire des courriers	☒ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
Si séparation des parents	Garde alternée ☐ oui ☐ non Préciser les modalités :	
Situation professionnelle	Occupe un emploi ☐ oui ☐ non ☐ Demandeur d'emploi ☐ Pré-retraite – Retraité	Occupe un emploi ☐ oui ☐ non ☐ Demandeur d'emploi ☐ Pré-retraite – Retraité
Profession		
Nom et adresse de l'employeur :		
Tél lieu de travail:		

AUTRES PERSONNES A CONTACTER

(dans le cadre de familles recomposées, suivi éducateur, famille d'accueil...)

Nom :		
Prénom :		
Lien avec l'enfant :		
Autorité parentale :	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
Téléphone :		

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- *1 Photo d'identité*
- *Photocopie de la carte d'identité du jeune*
- *Photocopie du livret de famille*
- *Famille séparée : photocopie du jugement de divorce ou de séparation précisant le responsable légal*
- *Bulletins trimestriels de l'année en cours et de l'année précédente*
- *Photocopie des diplômes obtenus*