



La confiance peut sauver l'avenir

Nom :

Prénoms :

Sexe : M F Date de naissance : Age :

Photo
A
Coller

REGIME :

Externe ½ pensionnaire Interne MECS

Dossier reçu le :/...../20...

Entretien le :/...../20...

Date d'entrée le :/...../20...

● **ULIS Unité Localisée pour l'Inclusion Scolaire**

Cochez la section demandée :

ULIS 1

ULIS 2

● **Collège / Lycée**

Cochez la section demandée :

3^e Prépa Métiers

2^{de} Générale et Technologique

● **Métiers de l'Electricité et de ses Environnements Connectés (MELEC)
Lycée Professionnel Sainte-Thérèse:**

Cochez la section demandée :

2^{de} Bac Pro

1^e Bac Pro

3^{de} Bac Pro

● **Sciences et Technologies de l'Industrie et du Développement durable,
spécialité Systèmes d'information et numérique (STI2D SIN ou ITEC)
Lycée Technologique Sainte-Thérèse:**

Cochez la section demandée :

1^{ère} Bac STI 2D **SIN ou ITEC**

3^{de} Bac STI 2D

ETAT CIVIL

Lieu de naissance :

Code Postal du lieu de naissance (**en entier – 5 chiffres**) : (099 pour étranger)

Ville: Pays :

Nationalité :

Portable du (de la) candidat(e) :

Téléphone fixe du lieu de résidence :

Mail du (de la) candidat(e) :

Situation personnelle :

Célibataire Marié Pacsé Vie maritale Divorcé Autre

Résidence Habituelle du (de la) CANDIDAT(E)

Le (la) candidat(e) vit :

Seul(e) Chez ses deux parents Chez son père Chez sa mère

Chez son tuteur Dans une famille d'accueil A l'hôtel

Chez un tiers digne de confiance (précisez le lien de parenté :))

Adresse

Code postal : Ville:

SCOLARITE

Nom du dernier établissement fréquenté :

Adresse :

Code postal : Ville :

Classe suivie : Année scolaire : /

Code RNE de l'établissement :

Provenance : Public Privé sous contrat Privé hors contrat

Dernier diplôme obtenu :

Année du dernier diplôme obtenu :

Le (la) candidat(e) est-il (elle) en contrat d'apprentissage oui/non :

Le (la) candidat(e) est-il (elle) en situation de handicap oui/non :

RESPONSABILITE LEGALE

Autorité parentale : Conjointe Père Mère Tuteur

Responsable légal : Deux parents Père seul Mère seule Tuteur

▪ **Si tuteur ou autre référent privilégié, précisez :**

Nom, Prénom :

Lien de parenté avec le jeune :

Adresse :

Tél. domicile : Portable :

Tél. professionnel : Mail :

▪ **Si Placement ASE ou placement social :**

Nom, Prénom du **Responsable de Secteur** :

Tél :

Nom, Prénom de **l'Educateur Référent** :

Tél. Portable :

Tél. professionnel : Mail :

Adresse :

Le (la) candidat(e) a une prise en charge financière ASE : Oui Non

Monsieur et/ou Madame.....

Agissant en qualité de responsable(s) légal (-ale,-aux)du candidat :

Nom et prénom :

Certifie(nt) l'exactitude des renseignements ci-dessus

Date :

Signature (s) :