APPRENTIS D'AUTEUIL
La confiance peut sauver l'avenir

Groupe Scolaire Sainte-Thérèse

DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION 2020/2021

Photo
A
Coller

Nom : .....

Prénoms : .....

Sexe : ☐ M ☐ F Date de naissance : ..... Age : .....

REGIME :

☐ Externe ☐ ½ pensionnaire ☐ Interne ☐ MECS

Dossier reçu le :...../...../20... **Entretien le :**...../...../20... **Date d'entrée le :**...../...../20...

● Hôtellerie-Restauration EHS Ecole Hôtelière Sainte-Thérèse

Cochez la section demandée :

Cochez le statut (le cas échéant) :

☐ 1ère année **CAP** CUISINE	☐ 1ère année **CAP** Commercialisation et Service	➔ Uniquement en **APPRENTISSAGE**
☐ 2ème année **CAP** CUISINE	☐ 2ème année **CAP** Commercialisation et Service	➔ Uniquement en **APPRENTISSAGE**
☐ 2nde **BAC PRO** CUISINE	☐ 2nde **BAC PRO** CSR Commercialisation et Service	➔ ☐ **LYCEE** ☐ **APPRENTISSAGE**
☐ 1ère **BAC PRO** CUISINE	☐ 1ère **BAC PRO** CSR Commercialisation et Service	➔ ☐ **LYCEE** ☐ **APPRENTISSAGE**
☐ Tale **BAC PRO** CUISINE	☐ Tale **BAC PRO** CSR Commercialisation et Service	➔ ☐ **LYCEE** ☐ **APPRENTISSAGE**
☐ **Mention Complémentaire Employé Barman**		➔ ☐ **LYCEE** ☐ **APPRENTISSAGE**
☐ **BTS MHR OPTION A**	☐ **BTS MHR OPTION B**	➔ Uniquement en **APPRENTISSAGE**

● ULIS Unité Localisée pour l'Inclusion Scolaire

Cochez la section demandée : ☐ ULIS 1 ☐ ULIS 2

● Collège / Lycée

Cochez la section demandée : ☐ 3ème Prépa Métiers ☐ 2de Générale et Technologique

● Métiers de l'Electricité et de ses Environnements Connectés (MELEC)

Lycée Professionnel Sainte-Thérèse:

Cochez la section demandée : ☐ 2nde Bac Pro ☐ 1ère Bac Pro ☐ Tale 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 : ☐ 1ère Bac STI 2D **SIN ou ITEC** ☐ Tale Bac STI 2D

ETAT CIVIL

Lieu de naissance : ……

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

Ville: …… Pays : ……

Nationalité : ……

Portable du (de la) candidat(e) : ……..……

Téléphone fixe du lieu de résidence : ……

Mail du (de la) candidat(e) : ……..……

Numéro de sécurité sociale : ……..……

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 lien de parenté : ……)

Adresse ……

Code postal : ……Ville: ……

SCOLARITE

Nom du dernier établissement fréquenté : ……

Adresse : ……

Code postal :…… Ville : ……

Classe suivie : …….. Année scolaire : …… / ……

Code RNE : ……

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 : ……

INFORMATIONS SUR LA FAMILLE

PERE	**MERE**
Nom : ……..	Nom : ……..
Prénom :……	Prénom :……
Nationalité :……..	Nationalité :……..
Adresse actuelle : ……	Adresse actuelle : ……
……	……
Profession :……..	Profession :……..
Tél. Domicile :……	Tél. Domicile :……
Tél. Portable : ……	Tél. Portable : ……
Tél. Travail :……..	Tél. Travail :……..
Adresse mail : ……	Adresse mail : ……

SITUATION DES PARENTS: (à préciser obligatoirement)

❒ Célibataire ❒Mariés ❒ Pacsés ❒ Vie maritale ❒ Divorcés ❒ Veuf ❒ Remariés ❒ Séparés

FRATRIE

Précisez les informations suivantes concernant les frères et sœurs, les demi-frères et demi-sœurs :

Nom et Prénom	**Date de Naissance**	**Situation** Collège, Lycée, Etudiant, Salarié, Sans Activité	**Préciser le lien avec le(la) candidat(e)** frère/sœur demi-frère/demi- sœur

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) :