

DOSSIER DE CANDIDATURE

LES INFORMATIONS CONTENUES DANS LE PRÉSENT DOSSIER NE SERONT UTILISÉES QUE POUR LES SEULES NÉCESSITÉS DE LA GESTION, CONFORMÉMENT AUX EXIGENCES DE LA COMMISSION INFORMATIQUE ET LIBERTÉS.
VOUS POUVEZ CONTRÔLER ET FAIRE RECTIFIER LES INFORMATIONS VOUS CONCERNANT À NOTRE SECRÉTARIAT.

RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT :

Nom :

Prénom :

Téléphone du Responsable :

CLASSE DEMANDEE :

Pour les DTMS fournir un book

*Pour les secondes GT, précisez si vous choisissez : - l'option design oui non
- la classe internationale oui non*

REDOUBLEMENT OUI NON

REGIME DEMANDE EXTERNE INTERNE DEMI-PENSIONNAIRE

Photo d'identité
récente aux normes
officielles

OBLIGATOIRE

Dès réception du dossier complet nous reprendrons contact avec vous pour fixer un rendez-vous.

Merci de nous laisser un numéro de téléphone où nous pouvons vous joindre facilement :

L'inscription définitive ne se fera qu'après accord du Directeur adjoint et décision de passage du conseil de classe de l'établissement d'origine.

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT AU DOSSIER

COPIES des BULLETINS scolaires de l'année précédente et de l'année scolaire en cours.

En l'absence de ces pièces, le dossier ne pourra être examiné.

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Dossier reçu le : Code responsable :

Rendez-vous le : à avec

AVIS : Accepté(e)
 En liste d'attente
 Refusé(e)
 Désistement Motif :

Observations :

A COMPLETER EN LETTRES MAJUSCULES

REPRESENTANTS LEGAUX

Père & Mère Père Mère Tuteur(trice) ou Famille d'accueil

SITUATION FAMILIALE : Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Séparé(e) Veuf(ve) Autres (pacs, vie maritale)

RESPONSABLE PAYEUR : Père & Mère Père Mère Autres (voir page suivante)

Mentions obligatoires	PERE ou TUTEUR	MERE ou TUTRICE
NOM		NOM DE JEUNE FILLE : NOM MARITAL :
PRENOM		
TEL. PORTABLE		
E-MAIL		
PROFESSION		
	<input type="checkbox"/> occupe 1 emploi <input type="checkbox"/> au chômage <input type="checkbox"/> préretraite ou retraite <input type="checkbox"/> autre	<input type="checkbox"/> occupe 1 emploi <input type="checkbox"/> au chômage <input type="checkbox"/> préretraite ou retraite <input type="checkbox"/> autre
ENTREPRISE		
TEL. BUREAU		

DOMICILE DE L'ELEVE ET DU RESPONSABLE LEGAL PRINCIPAL

Père & Mère Père Mère Tuteur(trice) ou Famille d'accueil

ADRESSE :		
CODE POSTAL :	VILLE :	PAYS :
EMAIL :		
TEL. DOMICILE :	Portable :	
NOMBRE D'ENFANTS A CHARGE : _____ DONT _____ EN COLLEGE ET _____ EN LYCEE		

DOMICILE DE L'ELEVE ET DU RESPONSABLE SECONDAIRE

Père & Mère Père Mère Tuteur(trice) ou Famille d'accueil Néant

ADRESSE :		
CODE POSTAL :	VILLE :	PAYS :
E-MAIL :		
TEL. DOMICILE :	Portable :	
NOMBRE D'ENFANTS A CHARGE : _____ DONT _____ EN COLLEGE ET _____ EN LYCEE		

RESPONSABLE PAYEUR (si différent des représentants légaux)

tuteur(trice) ou Famille d'accueil organisme social (préciser le nom de l'organisme)

Monsieur Madame

NOM - PRENOMS

ADRESSE

CODE POSTAL VILLE

TEL PORTABLE E-MAIL

FICHE D'ETAT CIVIL DU CANDIDAT

NOM	<input type="text"/>		
PRENOMS	<input type="text"/>		
<small>(dans l'ordre de l'état civil)</small>			
SEXE	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin		
NAISSANCE	DATE	VILLE DE NAISSANCE	DEPT. NAISSANCE
NATIONALITE		PAYS DE NAISSANCE	

SCOLARITE ANNEES PRECEDENTES

	Classe	Langue vivante 1	Nom et adresse de l'établissement fréquenté	Privé ou public
N				
N-1				
N-2				

FINALITE DU GROUPE SCOLAIRE

Le Lycée Pasteur Mont-Roland est un établissement catholique lié à l'Etat par un contrat et sous tutelle des Frères des Ecoles Chrétiennes, congrégation religieuse fondée par Saint Jean-Baptiste de La Salle en 1680.

Le souhait des responsables et de toute l'équipe éducative est que chacun puisse y vivre et travailler dans un climat de liberté et de responsabilité qui permette à tous et à chacun d'atteindre le meilleur épanouissement dont il est capable.

Dans cet esprit, les parents sont invités à prendre une part active à la marche de l'établissement.

L'admission au Lycée Pasteur Mont-Roland suppose de la part de l'élève qu'il adhère au projet éducatif de l'école.

ATTESTATION

Je soussigné(e) _____

Agissant en qualité de Père, Mère ou Tuteur du candidat,

Sollicite son admission au Lycée Pasteur Mont-Roland.

Après avoir pris connaissance de la finalité de l'établissement, je déclare l'approuver dans son esprit et vouloir m'y conformer.

A _____, le _____

Signature du candidat :

Signature des parents ou du représentant légal :

Signature obligatoire

Signature obligatoire