

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Candidature reçue le : ___/___/___ avec C. SANTIGNY N° Famille : _____

Dossier définitif envoyé le : ___/___/___ Dossier définitif reçu le : ___/___/___

Pièces inscription définitive :

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Bulletins : 1 / 2 / 3 | <input type="checkbox"/> Livret famille (parents + enfants) | <input type="checkbox"/> SEPA |
| <input type="checkbox"/> Notification orientation SEGPA | <input type="checkbox"/> Jugement divorce | <input type="checkbox"/> RIB |
| <input type="checkbox"/> Photocop CI recto-verso | <input type="checkbox"/> 200€ frais d'inscription | <input type="checkbox"/> Fiche médicale |
| <input type="checkbox"/> Dossier d'inscription signé | <input type="checkbox"/> 100€ cantine | <input type="checkbox"/> Demande dossier méd. |
| <input type="checkbox"/> 2 photos | <input type="checkbox"/> 500€ interne | <input type="checkbox"/> Vaccins |
| <input type="checkbox"/> Droit image (oui / non) | <input type="checkbox"/> Contrat de scolarisation | |

DOSSIER DE CANDIDATURE SEGPA 6 – 5 – 4 – 3

Nom et prénom de l'élève :

PREMIER REONSABLE LEGAL :

Civilité : Mme M.
 NOM :
 Prénom :
 NOM de naissance :
 Adresse :

 Téléphone mobile :
 Téléphone fixe :
 E-mail :

Profession :
 Société :
 Téléphone :
 Situation familiale : Célibataire
 Marié
 Divorcé
 Pacsé
 Union libre
 Veuf

DEUXIEME REONSABLE LEGAL :

Civilité : Mme M.
 NOM :
 Prénom :
 NOM de naissance :
 Adresse :

 Téléphone mobile :
 Téléphone fixe :
 E-mail :

Profession :
 Société :
 Téléphone :
 Situation familiale : Célibataire
 Marié
 Divorcé
 Pacsé
 Union libre
 Veuf

RENSEIGNEMENTS ÉLÈVE :

NOM :

Prénom(S) :

Sexe : Féminin Masculin

Téléphone mobile de l'élève :

Date de naissance :

Ville : Pays :

Nationalité :

Régime souhaité : Externe Demi-pensionnaire Interne

Renseignements de scolarité :

Année scolaire	Classe	Etablissement (Nom et adresse)
20..... - 20.....		
20..... - 20.....		
20..... - 20.....		
20..... - 20.....		
20..... - 20.....		
20..... - 20.....		
20..... - 20.....		
20..... - 20.....		
20..... - 20.....		

Classe redoublée : _____

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :

Nombre d'enfant(s) à charge :

Nombre d'enfant(s) déjà inscrits dans l'établissement : Dans quelle(s) classes(s) ? :

.....

En cas de séparation/divorce, chez quel parent vit l'enfant : Mère Père Autre :

.....

Votre enfant bénéficie :

- D'un PAP
- D'un PAI
- D'une AVS
- D'une notification MDPH

} Joindre les documents

AUTRE RESPONSABLE (beau-père, belle-mère, organisme...)

Civilité : Mme M.

NOM :

Prénom :

NOM de naissance :

Lien avec l'enfant :

Adresse :

.....
.....

Téléphone mobile :

Téléphone fixe :

E-mail :

Profession :

Société :

Téléphone :

PAYEUR :

Responsable 1

Responsable 2

Prise en charge financière

Nom du service :

Personne responsable de la prise en charge :

Adresse :

CP :

Ville :

Tel :

Mail :

DOCUMENTS A JOINDRE AU DOSSIER DE CANDIDATURE

- La photocopie du livret de famille complet (parents et enfants)
- La photocopie des bulletins de l'année précédente
- *A noter, signature obligatoire des deux parents même en cas de séparation/divorce*

Dès réception par la famille :

- La photocopie des bulletins de l'année en cours

CADRE RÉSERVÉ À LA PRÉ-INSCRIPTION AVEC MADAME SANTIGNY

Commission d'orientation : CDAPH / CDOEA

Date :

Suivis extérieurs :

Projet Individuel :

PAP

PAI

PPRE

PPS

Pour les 4^e et 3^e : stages :

Pour les 3^e : Bilan de santé :

Pastorale :

Activités extrascolaires :