

Etablissement d'origine

Rentrée 2021 - 2022



PHOTO

DEMANDE D'INSCRIPTION en classe de :

vers un baccalauréat professionnel en 3 ans (précisez l'ordre du choix)

METIERS du COMMERCE et de la VENTE : choix n° _____

Animation et Gestion de l'Espace Commercial

INDUSTRIELLE : choix n° _____

Métiers de l'Electricité et de ses Environnements connectés

Maintenance des Systèmes de Production Connectés

BATIMENT : choix n° _____

Technicien Menuisier Agenceur

Métiers de la Construction Durable

2nde professionnelle

1^{ère} professionnelle

Terminale professionnelle

Section Européenne anglais
(dossier intérieur à compléter)

NOM : PRENOMS : G - F

Né(e) le : à : Dpt : Nationalité :

Adresse de l'élève :

Code Postal : Ville :

☎ : @ :

Régime souhaité pour 2021/2022 : Externe Demi-pensionnaire Interne
(hébergement sur le site du Lycée St-Joseph)

Etablissement scolaire actuel (nom et ville) :

Classe actuelle : Etablissement Public Etablissement Privé

RESPONSABLE 1 : père mère autre marié(e) divorcé(e) célibataire veuf(ve)

NOM et Prénom :

NOM de jeune fille :

Adresse :

Code Postal : Ville

☎ domicile :

☎ :

@ :

Profession :

Société :

☎ professionnel :

Paiement des factures : OUI NON 100 % 50 %

RESPONSABLE 2 : père mère autre marié(e) divorcé(e) célibataire veuf(ve)

NOM et Prénom :

NOM de jeune fille :

Adresse :

Code Postal : Ville

☎ domicile :

☎ :

@ :

Profession :

Société :

☎ professionnel :

Paiement des factures : OUI NON 100 % 50 %

AUTRE RESPONSABLE : marié(e) divorcé(e) célibataire veuf(ve)

NOM et Prénom :

NOM de jeune fille :

Adresse :

Code Postal : Ville

☎ domicile :

☎ :

@ :

Profession :

Société :

☎ professionnel :

Paiement des factures : OUI NON 100 % 50 %

Si vous candidatez à une SECTION EUROPEENNE DE LANGUE ANGLAISE

**Au lycée St Joseph : 1h d'Anglais et 1 h en enseignement professionnel.
(La section Européenne engage l'élève sur les 3 années de BAC PRO)**

Motivation pour intégrer la section Européenne (à compléter par l'élève) ou joindre une lettre de motivation (en anglais)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Signature de l'élève

Signature des parents

Réservé au service administratif du GROUPE SCOLAIRE LES 2 RIVES

Date de réception du dossier	
Date de saisie dans Charlemagne	

Documents joints :

Bulletins	1er trimestre <input type="checkbox"/>	2ème trimestre <input type="checkbox"/>	3ème trimestre <input type="checkbox"/>
Avis du Conseil de classe <input type="checkbox"/>			

Avis d'admission :

	classe	Avis expédié famille le :
Admis(e)		
Réservé		
Refusé(e)		

Mini stage :

Stage découverte réalisé le :	
-------------------------------	--

Portes Ouvertes :

L'élève et sa famille ont participé aux PO :	Février 2021 <input type="checkbox"/>	Juin 2021 <input type="checkbox"/>
--	---------------------------------------	------------------------------------

Rendez-vous :

Famille rencontrée le :	
-------------------------	--

Remarques :

--

Renseignements sur la famille

Le candidat a-t-il des frères et sœurs ?

OUI

NON

Si OUI :

NOM - Prénoms

Date de naissance

Situation (Classe, école fréquentée...)

A charge

.....
.....
.....

.....
.....
.....

.....
.....
.....

Parcours scolaire de l'élève

Établissements fréquentés les 3 dernières années :

Années	Établissements fréquentés	Classes	Observations <small>[préciser éventuellement diplôme(s) préparé(s) et/ou obtenus]</small>
2018 - 2019			
2019 - 2020			
2020 - 2021			

En cas de redoublement en cours de scolarité, merci de préciser la classe :

Langues étudiées : LV1..... LV2.....

Votre enfant a bénéficié jusqu'à présent d'aménagement de scolarité visé par le médecin scolaire, merci de préciser dans quel cadre :

Projet d'Accueil Individualisé (PAI)

Si ce dispositif doit être reconduit, merci de joindre **une copie du PAI le plus récent + une ordonnance** et contacter la médecine scolaire 02.98.21.69.19

Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP) pour les élèves "dys" et troubles divers des apprentissages

Si ce dispositif doit être reconduit, merci de joindre **une copie** :

- **du PAP le plus récent** avec les aménagements pédagogiques et éventuellement la copie des aménagements obtenus pour le DNB
- **un bilan récent** (moins d'un an) d'un professionnel (orthophoniste, ergothérapeute...) précisant les aménagements recommandés.

Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS) en lien avec la MDPH

Si ce dispositif doit être reconduit, merci de joindre **une copie du GEVASCO le plus récent** (ou précisez les demandes en cours).

Accompagnement AVS - nombre d'heures :

(joindre copie de la notification)

Matériel particulier notifié par la MDPH :

(joindre copie de la notification)

Mobilier adapté

(joindre copie de la notification)

SESSAD qui intervient dans l'établissement

(joindre copie de la notification)

Si vous avez des précisions à apporter :

.....
.....

Souhaitez-vous un rendez-vous pour apporter des précisions qui vous paraissent importantes ? OUI NON

Etablissements sollicités (privés ou publics)

1^{er} établissement :

2^{ème} établissement :

Observations éventuelles :

Date de l'inscription : Signature des parents :

Ce dossier doit être accompagné d'une photocopie des bulletins scolaires de l'année en cours

(Transmettre celui du 3^{ème} trimestre – mentionnant l'avis du Conseil de Classe sur l'orientation- dès qu'il sera disponible).

LYCEE SAINT-JOSEPH - Groupe Scolaire "Les 2 Rives"

route de Pencran - BP 30819 - 29208 LANDERNEAU cédex ☎ 02.98.85.02.58 - ✉ accueilstjo@les-2-rives.fr