

1. RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉLÈVE

Nom :	PHOTO	Date de naissance :
Prénom :		Lieu de naissance :
Tél portable de l'élève :		<input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille Nationalité.....
Adresse permanente de l'élève :		
Rue :		
Code postal et Ville :		
Dernière classe fréquentée :		Nom de l'établissement 2021-2022 :
		Ville de l'établissement :

2. FORMATION SOUHAITÉE

Mettre **une seule croix** dans la case correspondant à la classe demandée (ULIS = notification MDPH)

6ème		5ème		Tremplin		4ème		3ème générale		3ème Prépa Métiers	
Classique <input type="checkbox"/>	ULIS <input type="checkbox"/>	Classique <input type="checkbox"/>	ULIS <input type="checkbox"/>	5ème <input type="checkbox"/>	4ème <input type="checkbox"/>	Classique <input type="checkbox"/>	ULIS <input type="checkbox"/>	Classique <input type="checkbox"/>	ULIS <input type="checkbox"/>	Classique <input type="checkbox"/>	ULIS <input type="checkbox"/>

3. STATUT

Mettre **une seule croix** dans la case correspondant au statut désiré

<input type="checkbox"/> Externe Pas de repas pris sur l'établissement	<input type="checkbox"/> Demi-Pensionnaire Repas le midi au collège lundi, mardi, jeudi, vendredi.	<input type="checkbox"/> Interne (pour garçons et filles) Repas le midi au collège du lundi au vendredi
---	--	--

4. PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER (ATTENTION : tout dossier incomplet ne pourra pas être traité !)

- **Tous** les bulletins scolaires de l'année précédente **et** tous ceux de l'année en cours.
- Lettre de motivation de la famille (raisons qui motivent votre demande)
- Photocopie de la carte d'identité ou d'un passeport en cours de validité de l'élève
- Photo d'identité de l'élève

Pour établir la convention financière :

- Derniers avis d'imposition de M. et de Mme
- Dernière notification CAF
- (Pour certains élèves : prise en charge ASE, MDPH, jugement séparation ou autre ...)



5. RENSEIGNEMENTS SUR LES PARENTS

	RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 2	AUTRE (tuteur, tiers digne de confiance...)
Nom et Prénom :
Adresse permanente :
Rue :
Code postal et ville :
Tél fixe :
Tél portable :
Adresse mail :
Profession :
Le jeune a-t-il un handicap reconnu par la MDPH ? <i>(Si oui fournir les GEVASCO et les notifications)</i>		
Le jeune a-t-il un suivi social type AEMO, AED, ASE ... ? Si oui, lequel ?		
Référent ASE : Nom et prénom du Réf, adresse complète ASE avec N° de téléphone		

6. COMMUNICATION

Comment avez-vous connu notre collège ? (cocher la ou les cases correspondantes)

- Votre établissement, lequel :
 CIO, lequel :

- Site web, lequel :
 Autre :

8. DOSSIER COMPLET A RENVOYER UNIQUEMENT PAR COURRIER OU PAR MAIL

Collège Poullart des Places

Mme DIB

95 rue P.V. Couturier

94310 ORLY

Courriel : collegepoullart@apprentis-auteuil.org

Merci !

