

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 2022-2023 :
		Ville de l'établissement :

2. FORMATION SOUHAITÉE

Mettre **une seule croix** dans la case correspondant à la classe demandée

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



5. RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE

	RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 2	AUTRE (tuteur, tiers digne de confiance...)
Nom et Prénom :
Responsable légal :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
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, PAR MAIL OU LE JOUR DE LA PORTE OUVERTE DU 18/03/2023

Collège Poullart des Places
Mme DIB
95 rue P.V. Couturier
94310 ORLY
Courriel : colledepoullart@apprentis-auteuil.org
Merci !

INFORMATION PROCÉDURE

