

1. RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT

| | | |
|---|--|--|
| NOM Prénom <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille | PHOTO | Date de naissance Ville de naissance Pays de naissance |
| Tél portable du candidat | | Nationalité |
| Adresse mail du candidat | | |
| Adresse permanente du candidat Rue Code postal et Ville | | |
| Classe fréquentée (ou activité effectuée) depuis septembre 2023 | Nom du dernier établissement fréquenté Ville de l'établissement | |

2. FORMATION CHOISIE

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

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Classe UP2A <input type="radio"/> Alphabétisation <input type="radio"/> FLE Français pour Étrangers Classes pour élèves non francophones | <input type="checkbox"/> 3^{ème} Prépa -Métiers Découverte professionnelle et stages pour l'orientation |
|---|---|

3. STATUT

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

| | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> <u>Externe</u> | <input type="checkbox"/> <u>Demi-Pensionnaire</u> Repas le midi au self du lycée (sauf mercredi) | <input type="checkbox"/> <u>Interne (pour garçons et filles)</u> du lundi matin au vendredi midi |
|---|---|---|

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

- Photocopie de la carte d'identité de l'élève ou son passeport en cours de validité**
- Photo d'identité de l'élève
- Tous les bulletins scolaires de l'année précédente et tous ceux de l'année en cours.
- Pour certains élèves : prise en charge ASE ou MDPH, jugement séparation ou autre ...
- Pour les jeunes pris en charge par l'ASE : rapport social

Pour établir la convention financière pour le paiement des frais de formation (et de cantine et de l'internat) :

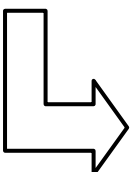
- Derniers avis d'imposition de M. et de Mme + dernière notification CAF

Remarque : Un chèque de 100 € sera demandé au rendez-vous d'admission pour frais de dossier, non remboursable si désistement du candidat.

14 juin 2019



Apprentis d'Auteuil
 Lycée Professionnel Poullart des Places
 Adresse postale : 3 boulevard de Stalingrad – 94320 THIAIS,
 Tél standard : 01 58 42 75 92 – Fax : 01 48 53 65 73



Télécharger les documents d'information des formations sur ➔ <http://poullart-des-places.apprentis-auteuil.org/>

5. RENSEIGNEMENTS SUR LES PARENTS

| | PERE | MERE | AUTRE (tuteur, tiers confiance...) |
|---|---|---|---|
| Nom, Prénom | | | |
| Responsable légal ? <i>Merci d'apporter un justificatif</i> | <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 le dossier MDPH)</i> | | | |
| Le jeune a-t-il un suivi social type AEMO, AED, ASE ... ? Si oui, lequel ? | | | |
| <u>Référent ASE</u> : | | | |
| Nom et prénom du Réf, adresse complète ASE avec N° de téléphone | | | |

6. COMMUNICATION

Comment avez-vous connu nos formations ? (cocher la ou les cases correspondantes)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Journée Portes Ouvertes : | <input type="checkbox"/> CIO, lequel : |
| <input type="checkbox"/> Stage Découverte Apprentissage et des Métiers | <input type="checkbox"/> Un salon, lequel : |
| <input type="checkbox"/> Votre établissement, lequel : | <input type="checkbox"/> Site web, lequel : |
| <input type="checkbox"/> Mission locale ou Pôle Emploi, lequel : | <input type="checkbox"/> Autre : |

7. VOS REMARQUES, VOS QUESTIONS ...

8. DOSSIER COMPLET A RENOYER

Lycée Poullart des Places
 Secrétaire scolaire
 3 boulevard de Stalingrad
 94320 THIAIS
 Tél direct : 01-58-42-75-92
 Courriel : poullart.secretaire@apprentis-auteuil.org

Merci !

