

1. RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉLÈVE

Nom :

Prénom :

PHOTO

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Tél portable de l'élève :

Adresse mail de l'élève :

☐ Garçon ☐ Fille ☐ Autre

Nationalité :

Adresse permanente de l'élève :

Rue :

Code postal et Ville :

Dernière classe fréquentée :

Nom de l'établissement 2025-2026 :

Ville de l'établissement :

2. CLASSE SOUHAITÉE

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

6ème		5ème		Tremplin		4ème		3ème générale		3ème Prépa Métiers	
Classique ☐	ULIS ☐	Classique ☐	ULIS ☐	5ème ☐	4ème ☐	Classique ☐	ULIS ☐	Classique ☐	ULIS ☐	Classique ☐	ULIS ☐

3. STATUT

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

☐ <u>Externe</u> Pas de repas pris sur l'établissement	☐ <u>Demi-Pensionnaire</u> Repas le midi au collège lundi, mardi, jeudi, vendredi.	☐ <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 !)

Merci de vous assurer que les pièces sont lisibles !)

- **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 par rapport aux éventuelles difficultés de votre enfants)
- Photocopie de la carte d'identité ou d'un passeport en cours de validité **de l'élève**
- Photo d'identité de l'élève (inscrire le nom et le prénom de l'enfant derrière celle-ci)

Pour établir la convention financière :

- **Derniers** avis d'imposition de M. **et** de Mme
- Dernière notification CAF
- Pour les élèves concernés : prise en charge ASE, notification MDPH, GEVASCO, PPRE, jugement de séparation, autre ...)



5. RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE

	RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2	AUTRE (tuteur, tiers digne de confiance...)
Nom et Prénom :			
Responsable légal :	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Adresse permanente :			
Rue :			
Code postal et ville :			
Tél fixe :			
Tél portable :			
Adresse mail (obligatoire)			
Profession (obligatoire) :			
Le jeune a-t-il un handicap reconnu par la MDPH ? (Si oui fournir les GEVASCO et les notifications)			
Le jeune a-t-il un suivi (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 À 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 !

INFORMATION PROCÉDURE

