

Documents à joindre au dossier : * photocopie des bulletins de l'année en cours
* photocopie des bulletins de l'année scolaire 2020/2021

CLASSE DEMANDEE <input type="checkbox"/> 4 ^{ème} Initiative de l'Enseignement Agricole <input type="checkbox"/> CAP Services aux Personnes et Vente en Espace Rural <input type="checkbox"/> 4 ^{ème} technologique de l'Enseignement Agricole <input type="checkbox"/> Seconde Bac Pro Services aux Personnes et aux Territoires <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} technologique de l'Enseignement Agricole <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Bac Pro Services aux Personnes et aux Territoires	
NOM : (de l'élève)	Prénom : (de l'élève)
Date de naissance :	Garçon <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/>
Lieu de naissance :	Département ou pays :
Régime : Externe <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire <input type="checkbox"/> Interne <input type="checkbox"/>	
INFORMATION CONCERNANT VOTRE ENFANT	
Adresse complète (de votre enfant) :	
Téléphone mobile (de votre enfant) :	
Mail (de votre enfant) :	
Responsable légal : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Les deux <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> préciser :	
En cas de séparation ou de divorce, veuillez préciser chez qui réside principalement l'enfant :	
le père <input type="checkbox"/> la mère <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> (précisez qui	
Votre enfant a-t-il une reconnaissance administrative de handicap <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui lequel	
A-t-il besoin de compensation <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui préciser	
Dossier d'aménagement d'épreuves (Troubles dys) à constituer : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Si oui est-il suivi par une orthophoniste : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Si oui bénéficie-t-il d'une AESH lors de ses cours : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Personne à joindre au sein de l'établissement : Mme REISZ-DESCHLER – Référente handicap – Téléphone 03 88 70 70 64	
PERE : (Nom et Prénom) :	MERE : (Nom et Prénom) :
Adresse complète :	Adresse complète : (si différente)
Téléphone fixe :	Téléphone fixe :
Mobile :	Mobile :
e-mail	e-mail
Transports scolaires ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Trajet : De _____ à _____	
L'élève sollicitera-t-il une bourse ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Langue demandée : Allemand <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/>	
AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT	
<input type="checkbox"/> Inscription acceptée	Date / /
<input type="checkbox"/> Avis réservé	
<input type="checkbox"/> Inscription refusée	Signature

FAMILLE

Père :

Nom : Prénom : Nationalité :

Situation familiale : célibataire marié pacsé veuf divorcé séparé décédé

Profession : Entreprise :

Téléphone travail :

Situation professionnelle : occupe un emploi sans emploi retraité autre
(précisez).....

Mère :

Nom : Prénom : Nationalité :

Situation familiale : célibataire mariée pacsée veuve décédée divorcée séparée

Profession : Entreprise :

Téléphone travail :

Situation professionnelle : occupe un emploi sans emploi retraitée autre
(précisez).....

PARCOURS SCOLAIRE DE L'ÉLÈVE :

(préciser les 3 **dernières** années scolaires, classe et école, les redoublements éventuels, **en commençant par l'année en cours**)

Année scolaire	Classe suivie	Ecole fréquentée
20...../ 20.....		
20...../ 20.....		
20...../ 20.....		

Quels sont tes objectifs scolaires ? (matières préférées, matières à approfondir...)

.....

.....

.....

Quels sont tes objectifs professionnels ? (concours, métier(s) envisagé(s))

.....

.....

.....

Raisons de ces choix :

Par quel intermédiaire as-tu connu le lycée (Presse, Facebook, entourage, camarade...) :

Fais-tu partie d'une association ? (culturelle), sportive...)

oui non

Si oui laquelle : Es-tu encadrant(e) : oui non

Note de service du ministère de l'Agriculture n° 2017-549 du 21 juin 2017' « Engagement citoyen » dans et hors de l'établissement

Depuis la rentrée 2017 il est possible de passer une épreuve facultative qui permet aux apprenants inscrits aux diplômes du CAPa, baccalauréat général, technologique ou professionnel de valoriser leur engagement citoyen.

Structure

On entend par structure les lieux où les candidats sont susceptibles de s'impliquer dans des activités bénévoles ou de volontariat :

- l'établissement de formation du candidat en qualité de représentant des élèves dans les instances nationales, régionales ou de l'établissement, d'éco-responsable, de membre du bureau des ALESA ou de l'ASC, de responsable d'un club, de jeune dirigeant de l'UNSS, ...,
- une association ou structure dont les activités couvrent le domaine philanthropique ou social ou sanitaire ou éducatif ou scientifique ou culturel ou concernent la qualité de la vie, de l'environnement, la solidarité internationale, la pratique sportive ou d'activités physiques, la défense des sites et des monuments,
- une structure publique (pompiers volontaires, bénévoles pour des associations sportives ou culturelles, ...).

Les associations à caractère culturel ou directement liées à un parti politique ne peuvent donner lieu à inscription à l'unité facultative en raison des principes de laïcité et de neutralité du service public de l'éducation.

As-tu des activités extra-scolaires ?

oui non

Si oui laquelle ou lesquelles ? :

Date :	Signature des parents / tuteur légal :	Signature de l'élève :
--------	--	------------------------

PARTIE A REMPLIR PAR L'ETABLISSEMENT D'ORIGINE

Avis du professeur principal :

.....

.....

.....

.....

Appréciation sur le travail :

.....

.....

.....

Appréciation sur la conduite :

.....

.....

.....

Date :	Nom du professeur principal:	Signature :
---------------	-------------------------------------	--------------------

Avis du Chef d'Etablissement :

.....

.....

Date :	Nom du Chef d'Etablissement :	Signature :
---------------	--------------------------------------	--------------------