

LYCEE PASTEUR MONT ROLAND

RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT :

Nom :

Prénom :

Téléphone du Responsable :

CLASSE DEMANDEE :

Pour les secondes GT, précisez si vous choisissez l'option design oui non

REDOUBLEMENT OUI NON

REGIME DEMANDE EXTERNE INTERNE DEMI-PENSIONNAIRE

Photo d'identité
récente aux normes
officielles

OBLIGATOIRE

Dès réception du dossier complet nous reprendrons contact avec vous pour fixer un rendez-vous.

Merci de nous laisser un numéro de téléphone où nous pouvons vous joindre facilement :

L'inscription définitive ne se fera qu'après accord du Directeur adjoint et décision de passage du conseil de classe de l'établissement d'origine.

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT AU DOSSIER

COPIES des BULLETINS scolaires de l'année précédente et de l'année scolaire en cours.

En l'absence de ces pièces, le dossier ne pourra être examiné.

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Dossier reçu le : Code responsable :

Rendez-vous le : à avec

AVIS : Accepté(e)
 En liste d'attente
 Refusé(e)
 Désistement Motif :

Observations :
.....

A COMPLETER EN LETTRES MAJUSCULES

REPRESENTANTS LEGAUX

Père & Mère Père Mère Tuteur(trice) ou Famille d'accueil

SITUATION FAMILIALE : Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Séparé(e) Veuf(ve) Autres (pacs, vie maritale)

RESPONSABLE PAYEUR : Père & Mère Père Mère Autres (voir page suivante)

Mentions obligatoires	PERE ou TUTEUR	MERE ou TUTRICE
NOM		NOM DE JEUNE FILLE : NOM MARITAL :
PRENOM		
TEL. PORTABLE		
E-MAIL		
PROFESSION		
	<input type="checkbox"/> occupe 1 emploi <input type="checkbox"/> au chômage <input type="checkbox"/> préretraite ou retraite <input type="checkbox"/> autre	<input type="checkbox"/> occupe 1 emploi <input type="checkbox"/> au chômage <input type="checkbox"/> préretraite ou retraite <input type="checkbox"/> autre
ENTREPRISE		
TEL. BUREAU		

DOMICILE DE L'ELEVE ET DU RESPONSABLE LEGAL PRINCIPAL

Père & Mère Père Mère Tuteur(trice) ou Famille d'accueil

ADRESSE :		
CODE POSTAL :	VILLE :	PAYS :
EMAIL :		
TEL. DOMICILE :	Portable :	
NOMBRE D'ENFANTS A CHARGE : _____ DONT _____ EN COLLEGE ET _____ EN LYCEE		

DOMICILE DE L'ELEVE ET DU RESPONSABLE SECONDAIRE

Père & Mère Père Mère Tuteur(trice) ou Famille d'accueil Néant

ADRESSE :		
CODE POSTAL :	VILLE :	PAYS :
E-MAIL :		
TEL. DOMICILE :	Portable :	
NOMBRE D'ENFANTS A CHARGE : _____ DONT _____ EN COLLEGE ET _____ EN LYCEE		

RESPONSABLE PAYEUR (si différent des représentants légaux)

tuteur(trice) ou Famille d'accueil organisme social (préciser le nom de l'organisme)

Monsieur Madame

NOM - PRENOMS

ADRESSE

CODE POSTAL VILLE

TEL PORTABLE E-MAIL

FICHE D'ETAT CIVIL DU CANDIDAT

NOM	<input type="text"/>		
PRENOMS	<input type="text"/>		
<small>(dans l'ordre de l'état civil)</small>			
SEXE	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin		
NAISSANCE	DATE	VILLE DE NAISSANCE	DEPT. NAISSANCE
NATIONALITE		PAYS DE NAISSANCE	

SCOLARITE ANNEES PRECEDENTES

	Classe	Langue vivante 1	Nom et adresse de l'établissement fréquenté	Privé ou public
2020/2021				
2019/2020				
2018/2019				

FINALITE DU GROUPE SCOLAIRE

Le Lycée Pasteur Mont-Roland est un établissement catholique lié à l'Etat par un contrat et sous tutelle des Frères des Ecoles Chrétiennes, congrégation religieuse fondée par Saint Jean-Baptiste de La Salle en 1680. Le souhait des responsables et de toute l'équipe éducative est que chacun puisse y vivre et travailler dans un climat de liberté et de responsabilité qui permette à tous et à chacun d'atteindre le meilleur épanouissement dont il est capable.

Dans cet esprit, les parents sont invités à prendre une part active à la marche de l'établissement.

L'admission au Lycée Pasteur Mont-Roland suppose de la part de l'élève qu'il adhère au projet éducatif de l'école.

ATTESTATION

Je soussigné(e) _____

Agissant en qualité de Père, Mère ou Tuteur du candidat,

Sollicite son admission au Lycée Pasteur Mont-Roland.

Après avoir pris connaissance de la finalité de l'établissement, je déclare l'approuver dans son esprit et vouloir m'y conformer.

A _____ , le _____

Signature du candidat :

Signature des parents ou du représentant légal :

Signature obligatoire

Signature obligatoire