

DOSSIER D'ADMISSION

Année scolaire 2020-2021

Nom de l'élève :
Prénom de l'élève :

Classe (à cocher)

- | | | |
|---|---|--|
| Cap 1 Fleuriste <input type="checkbox"/> | Cap 2 Fleuriste <input type="checkbox"/> | Terminale TCVA <input type="checkbox"/> |
| 2 nd e Pro CVA <input type="checkbox"/> | 1 ^{ère} TCVA <input type="checkbox"/> | Terminale TCVPJ <input type="checkbox"/> |
| 2 nd e Pro CVPJ <input type="checkbox"/> | 1 ^{ère} TCVPJ <input type="checkbox"/> | Terminale AP <input type="checkbox"/> |
| 2 nd e Pro NJPF <input type="checkbox"/> | 1 ^{ère} AP <input type="checkbox"/> | |

Vous devez **IMPÉRATIVEMENT** vous présenter pour retourner le dossier complété les

Lundi 6 Juillet de 9h-12h et 14h-18h

Mardi 7 Juillet 9h-12h et 14h-18h

A l'accueil de l'établissement

Attention

Le nombre de places à l'internat est limité, seuls les dossiers complets et présentés pour vérification garantissent l'inscription définitive

DOSSIER D'ADMISSION

Classe de:

N° INE (sur les bulletins
de 3^{ème}) :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom (en Majuscule) et Prénom de l'élève : Sexe :

Prénoms de l'état civil :Nationalité :

Date de naissance : Lieu de Naissance :

Département :

Régime : INTERNE - DEMI-PENSIONNAIRE - EXTERNE - INTERNE/EXTERNE

Bénéficiez-vous d'un aménagement d'épreuves (1/3 temps, AVS) : oui Non

ADRESSE DE L'ELEVE :

Code Postal :Commune :

Adresse mail de l'élève :

N° de téléphone du domicile :N° de port de l'élève :

ETABLISSEMENT D'ORIGINE

Dernier établissement fréquenté :

Adresse complète :

N° de téléphone :

Classe de :

Renseignements concernant la famille

Représentant légal 1 <input type="checkbox"/> Lien de Parenté:	Représentante légale 2 <input type="checkbox"/> Lien de Parenté:
Situation familiale: Mariés <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>	
NOM:	NOM:
Prénom:	Prénom:
Adresse du domicile :	Adresse du domicile si différente:
Code postal :	Code postal :
Commune :	Commune :
Liste rouge : oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Liste rouge : oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
N° du domicile :	N° du domicile :
N° de téléphone portable :	N° de téléphone portable :
Adresse mail :	Adresse mail:
Emploi:	Emploi:
Nom et adresse du lieu de travail :	Nom et adresse du lieu de travail :
Tél du travail:	Tél du travail:
FAMILLE D'ACCUEIL	
NOM et Prénom: N° de téléphone:	
Adresse:	
.....	
Adresse mail :	
Autre personne à contacter en cas d'urgence :	
Nom et Prénom :	
Adresse complète :	
.....	
N° de téléphone :	
Autorise la communication de ses coordonnées: Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

Approbation du Règlement Intérieur, du Règlement de l'Internat
Règlement de l'utilisation des outils informatiques
Documents consultables à l'adresse suivante:
<https://www.lycee-merdrignac.educagri.fr/la-vie-scolaire.html>

Nous soussignés,

NOM :

Prénom :

Parenté :

NOM et Prénom de l'élève :

- **Reconnaissons avoir pris connaissance du Règlement Intérieur** du Lycée du Mené de Merdrignac et **déclarons nous y conformer.**
- **Reconnaissons avoir pris connaissance du Règlement de l'Internat** du Lycée du Mené de Merdrignac et **déclarons nous y conformer.**

Signature du père, mère ou tuteur,

Signature de l'élève, précédée

précédée de la mention manuscrite

de la mention manuscrite

« LU et APPROUVE »

« LU et APPROUVE »

Représentation des parents aux instances de l'établissement

Seriez-vous intéressé pour être représentant des parents d'élèves au :

Conseil de Classe : oui Non

Conseil Intérieur : oui Non

Conseil d'Administration : oui Non