

DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION 2023-2024

VOIE PROFESSIONNELLE

☐ Lycée Professionnel ☐ Alternance (vous pouvez cocher les deux)

Demande d'inscription pour l'entrée en classe de :



Eventuellement ☐ Internat

PHOTO
RÉCENTE

Pour l'étude du dossier, joindre obligatoirement tous les documents demandés :

- Les copies des bulletins des 2 dernières années (dont l'année en cours)
- Un chèque de 30€ pour frais d'ouverture de dossier à l'ordre de l'OGEC La Salle Saint Nicolas (Cette somme reste acquise à l'établissement quelle que soit la décision prise)

Un dossier incomplet ne sera pas pris en compte. Aucun document ne sera retourné.

CHOIX DES OPTIONS ET SPECIALITES

LV1 ☒ Anglais pour tous les CAP et Baccalauréat professionnel

LV2 ☒ Espagnol(Obligatoire) **uniquement pour BAC MS (Métiers de la sécurité)**

Bac Pro Maintenance des Véhicules – Lycée Pro

☐ 2^{nde} ☐ 1^{ère} ☐ Terminale Section Européenne Oui ☐ Non ☐

CAP Maintenance des Véhicules – Lycée Pro

☐ 1^{ère} année ☐ 2^{ème} année

Bac Pro Maintenance des Systèmes de Production Connectés (anciennement MEI) – Lycée Pro

	Lycée Pro	Alternance
☐ 2 ^{nde} ☐ 1 ^{ère}	☐	
☐ Terminale	☐	☐

Bac Pro Métiers de la Sécurité

	Lycée Pro	Alternance
☐ 2 ^{nde}	☐	
☐ 1 ^{ère} ☐ Terminale	☐	☐

CAP Agent de Sécurité – Lycée Pro

☐ 1^{ère} année ☐ 2^{ème} année

Bac Pro Systèmes Numériques option RISC

	Lycée Pro	Alternance
☐ 2 ^{nde} ☐ 1 ^{ère} ☐ Terminale	☐	☐

☐ **ULIS (Lycée Pro)** Vous devez aussi indiquer ci-dessus la filière désirée.

Les formations en Alternance peuvent être en contrat d'apprentissage ou de professionnalisation.

ELEVE

NOM (en majuscule):

Prénoms :

Né(e) le :/...../..... à (code postal, ville) :

Pays de naissance : Nationalité :

COORDONNEES

Téléphone de l'élève :

Mail de l'élève :@.....

Adresse N°1 (principale) : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

Adresse :

CP/ Ville :

Adresse N°2 (en cas de séparation) : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

Adresse :

CP/ Ville :

SCOLARITE ANTERIEURE

ANNEES SCOLAIRES	CLASSES	ETABLISSEMENT (S) : NOM-CP/VILLE-PAYS
2022-2023		
2021-2022		
2019-2021		

Votre enfant bénéficie-t-il d'un PAP ☐ ou d'un PPS ☐ ?

Si oui joindre la copie du PAP complet ou pour le PPS la copie du GEVASCO et la notification MDPH.

Votre enfant bénéficie-t-il de l'accompagnement d'un(e) AESH ? : ☐ OUI nombre d'heures : ☐ NON

POUR L'ALTERNANCE

Avez-vous déjà trouvé votre entreprise ? (Pour la voie Alternance en contrat d'apprentissage ou de professionnalisation.)

☐ Non ☐ Oui, coordonnées complètes de l'entreprise :

.....

Si oui, nom du tuteur : Tel ou mail du tuteur :

PARENTS

SITUATION FAMILIALE : ☐ Mariés ☐ Veuf(ve) ☐ Divorcés ☐ Autre :

	☐ PERE ou ☐ TUTEUR	☐ MERE ou ☐ TUTRICE
NOM, Prénom		
Profession (obligatoire)		
Nom de la Société (facultatif)		
Code Postal / Ville		
Téléphone domicile		
N° de portable personnel		
Téléphone professionnel		
@ mail personnel*		
@ mail professionnel*		

*Obligatoire afin de recevoir les bulletins d'informations communiquées par le Chef d'établissement.

ENGAGEMENT PRÉALABLE À TOUTE INSCRIPTION

LA SALLE - SAINT NICOLAS est un établissement catholique associé à l'État par contrat et sous tutelle des Frères des Écoles 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 de donner le meilleur d'eux-mêmes.

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

L'admission à LA SALLE - SAINT NICOLAS suppose de la part de l'élève et de sa famille qu'ils adhèrent au projet éducatif de l'école (disponible sur notre site Internet www.st-nicolas.org) et qu'ils en acceptent les conditions financières (voir annexe), l'établissement étant privé.

ATTESTATION

Je soussigné
agissant en qualité de Père, Mère ou Tuteur (tutrice) du candidat (rayer la mention inutile) sollicite son admission à LA SALLE - SAINT NICOLAS d'Issy-les-Moulineaux et en accepte les règlements intérieur et financier dont il reconnaît avoir pris connaissance.

Date :

SIGNATURES OBLIGATOIRES

Père :

Mère :

Tuteur :

Réservé à l'administration :

Date de RDV présentiel ou à distance :

Admission :

☐ ADMIS

☐ NON ADMIS

