

DEMANDE D'ADMISSION
 EN SIXIEME EN SIXIEME SEGPA

Établissement fréquenté en 2017-2018

A - RENSEIGNEMENT SUR LA FAMILLE :

PERE - NOM : Prénom :
Profession : Tél. Travail :

MERE - NOM de Jeune fille : Prénom :
Profession : Tél. Travail :

RESPONSABLE (S) - M. et Mme M. Mme

NOM-PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : COMMUNE :

Tél. Domicile : Tél. Portable :

Nombre d'enfants : E-mail :

FRERE(S) ou SOEUR(S) scolarisés dans l'établissement ? Oui Non

Si oui :

NOM-PRENOM	CLASSE

B- ETAT CIVIL DU CANDIDAT (E) :

NOM : Prénom :

Né(e) le : à

Sexe : F M

LIEU DE RESIDENCE DU CANDIDAT (E) :

- Chez son père et sa mère Chez son père ou sa mère (garde alterné)
 Chez sa mère Famille d'accueil
 Chez son père Autres cas (préciser) :

C- REGIME DEMANDÉ : Demi-pensionnaire Externe

D- CLASSE D'ORIGINE :

Le (la) candidat(e) a-t-il (elle) redoublé ? Oui Non

Si oui, quelle (s) classe(s) ?

E- CHOIX DES OPTIONS :

Ne cocher qu'une seule case		
<input type="checkbox"/> BRETON (1H)	<u>Après sélection en mai :</u>	<input type="checkbox"/> CHORALE (1H)
<input type="checkbox"/> BRETON BILINGUE	<input type="checkbox"/> SECTION FOOTBALL (2H)	<input type="checkbox"/> AUCUNE OPTION CHOISIE
<input type="checkbox"/> CULTURE BRETONNE (1H)	<input type="checkbox"/> SECTION HANDBALL (2H)	

F- ACCOMPAGNEMENT SPECIFIQUE DES TROUBLES DE L'APPRENTISSAGE : Oui Non

Réunion d'information le 24 mai

G- CATECHESE : Oui Non

H- RENSEIGNEMENT PARTICULIERS (SANTE-NUTRITION-ALLERGIES...) :

.....

Cette feuille doit nous parvenir avant le **23 Mars 2018**

A Le

Signature des Parents :