

DEMANDE D'ADMISSION SEGPA

1. RENSEIGNEMENT SUR LA FAMILLE

PARENT 1: NOM : PRÉNOM :
 Profession : Téléphone principal :

PARENT 2: NOM : PRÉNOM :
 Profession : Téléphone principal :

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

NOM et PRÉNOM :

ADRESSE:

CODE POSTAL : COMMUNE :

Tél. Domicile: Tél. Portable :

E-mail :

FRÈRE(S) ou SŒUR(S) scolarisés dans l'établissement :

Nom-Prénom	Classe

2. ÉTAT CIVIL DU CANDIDAT

NOM et PRÉNOM :

Né(e) le SEXE : F M

LIEU DE RÉSIDENCE DE L'ÉLÈVE :

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

* Coordonnées de la famille d'accueil :

3. SCOLARITÉ PRÉCÉDENTE

* Établissement fréquenté en 2019-2020 :

* Classe d'origine :

* L'élève à-t-il redoublé ? Oui Non

* Si oui, quelle(s) classes ?

4. RÉGIME DEMANDÉ : Demi pensionnaire Externe

5. CATÉCHÈSE Oui Non

6. RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS (santé- Faculté d'adaptation ...):

7. RENDEZ-VOUS AVEC LE RESPONSABLE DE LA SEGPA

A déjà eu lieu À prévoir (contacter l'établissement au 02 98 83 09 44)

Cette feuille doit nous parvenir avant le 20 mars 2020.

A : Le :
 Signature(s) :