



Renseignements à compléter par la famille

ÉTABLISSEMENT DEMANDÉ

Nom :

Adresse :

ENTRÉE

LGT : 2nde GT 1^{ère} GT Tle GT

Si 1^{ère} ou Terminale générale, enseignements de spécialité :

Spécialité et parcours à recrutement spécifique (sections sportives, internationales, enseignements rares... à préciser) :

ÉLÈVE

N° INE :

NOM :

Prénom(s) :

Sexe

F

G

Né(e) le

Dpt

Commune

Établissement fréquenté en **2020-2021** :

Ville

Dpt

Classe fréquentée

Collège :

3^{ème}

Lycée :

2nde GT

1^{ère} GT

LP :

2nde prof.

1^{ère} prof.

1^{ère} année de CAP

LV1 :

LV2 :

Enseignements de spécialité, Série ou spécialité :

L'élève est-il boursier ?

OUI

NON

RESPONSABLES LÉGAUX

Qualité :

Qualité :

Nom :

Nom :

Prénom(s) :

Prénom(s) :

N° de tél :

N° de tél :

Adresse*

Adresse*

Code postal :

Code postal :

Commune :

Commune :

* En cas de déménagement à venir : future adresse (avec justificatif du lieu et de la date d'emménagement).

Critères sur lesquels s'appuie la demande de la famille qui développera ci-dessous les motivations de la demande et apportera le cas échéant les pièces justificatives :

Critères sociaux (1)

Critères géographiques (2)

Critères familiaux (1)

Critères scolaires

(1) Un avis de l'assistant(e) de service social devra être porté sur ces critères

(2) Les critères géographiques peuvent être **associés à l'un des autres critères.**

Motivation et engagement de l'élève :

L'information sur les aides financières possibles a été communiquée :

OUI

NON

Fait le

Signature des représentants légaux

DOCUMENTS À JOINDRE AU DOSSIER : copie des bulletins scolaires de l'année en cours

L'élève est-il déjà en internat ?	OUI	NON	
L'élève concerné est-il issu des quartiers politiques de la ville :	OUI	NON	
L'élève est-il boursier ?	OUI	NON	Nombre de parts :
L'établissement fréquenté par l'élève est-il classé en Éducation Prioritaire	OUI	NON	

Avis **motivé** du professeur principal en lien avec l'équipe éducative (enseignant, CPE, psychologue de l'Éducation nationale) **pour le projet de l'élève et l'adhésion de celui-ci.**

Nom :

Qualité :

Signature

Avis **motivé** de l'assistant(e) de service social pour les critères sociaux ou familiaux

Nom :

Signature

Avis du chef d'établissement

Nom :

Signature