



## Ensemble scolaire Lycée Professionnel

16 rue Lamennais  
CS7001  
29177 Douarnenez Cedex  
T : 02 98 92 01 27  
@ : elisablaise@lamennais.fr  
site : www.elisablaise.fr

**Lamennais  
Douarnenez**

### Année Scolaire 2022-2023

Demande d'inscription en :

- filière AGOrA
- filière ASSP
- filière ATMFC

### Identité de l'élève

Nom : .....

Prénom(s) : .....

Sexe :  Féminin       Masculin      Date de naissance : ...../...../.....

Pays de naissance : ..... Nationalité : .....

Département de naissance : ..... Téléphone portable : .....

Lieu de naissance : ..... Adresse électronique : .....

### Scolarité : section et niveau demandés

2de	<input type="checkbox"/> 2de Bac Pro Assistance à la Gestion des Organisations et de leurs Activités (AGOrA) <input type="checkbox"/> 2de Bac Pro Accompagnement, Soins et Services à la Personne (ASSP) <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> année CAP Assistant Technique en Milieux Familial et Collectif (ATMFC)  Option parcours nautique : OUI <input type="checkbox"/> *      NON <input type="checkbox"/> *si option choisie, une circulaire vous sera adressée par courriel dès réception du dossier d'inscription
1ère	<input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> Bac Pro Assistance à la Gestion des Organisations et de leurs Activités (AGOrA) <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> Bac Pro Accompagnement, Soins et Services à la Personne (ASSP) <input type="checkbox"/> structure <input type="checkbox"/> domicile Option Breton : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> année CAP Assistant Technique en Milieux Familial et Collectif (ATMFC)
Term	<input type="checkbox"/> Terminale Bac Pro Assistance à la Gestion des Organisations et de leurs Activités (AGOrA) <input type="checkbox"/> Terminale Bac Pro Accompagnement, Soins et Services à la Personne (ASSP) <input type="checkbox"/> structure <input type="checkbox"/> domicile Option Breton : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

## Statut scolaire

Statut demandé	<input type="checkbox"/> interne <input type="checkbox"/> externe <input type="checkbox"/> demi-pensionnaire* : <input type="checkbox"/> self OU <input type="checkbox"/> box *le choix des jours précis de la demi-pension sera demandé la semaine de la rentrée.
----------------	---

## Dernier établissement fréquenté

Établissement scolaire précédent : .....  
Adresse : .....  
Classe précédente : ..... Éventuellement, classe redoublée : .....

## Renseignements familiaux :

### Adresse de résidence de l'élève (à remplir dans tous les cas) :

- Au domicile des deux responsables légaux       Au domicile du responsable légal 1  
 Au domicile du responsable légal 2       Autre situation : .....

### Responsable légal 1

Nom : .....  
Prénom : .....  
Téléphone portable : .....  
Téléphone travail : .....  
Adresse électronique : .....  
Profession : .....  
Employeur et adresse du lieu de travail : .....  
Adresse du domicile : .....  
CP : ..... Ville : .....  
Téléphone fixe : .....  
Situation du (ou des) parent(s) :  Marié(e)     Vie maritale     Pacsé(e)  
 Célibataire     Divorcé(e)     Séparé(e)     Veuf(ve)

### Responsable légal 2

Nom : .....  
Prénom : .....  
Téléphone portable : .....  
Téléphone travail : .....  
Adresse électronique : .....  
Profession : .....  
Employeur et adresse du lieu de travail : .....  
Adresse du domicile : .....  
CP : ..... Ville : .....  
Téléphone fixe : .....

Nombre d'enfants dans la famille : ..... à charge : .....

**Personne à joindre en cas d'absence du responsable légal**

Nom : ..... Prénom :.....  
Téléphone fixe :..... Téléphone portable :.....  
Qualité ou lien de parenté : .....

**Renseignements divers**

**En cas d'adaptations nécessaires ou de problème médical particulier, nous vous remercions de prendre rendez-vous avec la direction, dès le dépôt du dossier.**

Vous pouvez également nous faire part, ci-dessous, de tout renseignement que vous estimez utile de porter à notre connaissance pour faciliter la scolarité de votre enfant au lycée.

**Documents à joindre obligatoirement à la demande d'inscription**

- 1 enveloppe (110x220 mm) mentionnant votre adresse complète affranchie au tarif lettre 20 g pour l'envoi du courrier d'admission.
  - Bulletins de notes de l'année scolaire en cours (1er et 2nd trimestres à joindre au dossier)
  - Bulletin du 3ème trimestre indiquant l'avis définitif du conseil de classe ou copie de la fiche de liaison portant la décision d'orientation (à nous expédier dès qu'ils seront en votre possession)
  - Eventuellement PAI, PAP, PPS (pour les élèves bénéficiant d'aménagements pédagogiques)
  - Fiche de souhait de stage pour une demande d'admission en 2de ASSP ou en CAP ATMFC 1<sup>ère</sup> année.
- A télécharger sur le site ([www.elisablaise.fr](http://www.elisablaise.fr))**
- Certificat médical pour les filières ASSP ou ATMFC. **A télécharger sur le site ([www.elisablaise.fr](http://www.elisablaise.fr))**

*Il est important que votre dossier soit complet et précisément renseigné*

---

Je soussigné(e)

M....., parent de .....

Mme ....., parent de .....

Est informé(e) que les informations recueillies sont enregistrées dans un fichier informatisé par le secrétariat de l'ensemble scolaire pour gérer le dossier administratif de votre enfant. Les données collectées seront communiquées aux destinataires suivants : secrétaire, attachée de gestion, responsable de vie scolaire et direction de l'établissement. Les données sont conservées durant la scolarité de votre enfant dans l'ensemble scolaire Lamennais-Douarnenez .

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement . Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le secrétariat ou la comptabilité de l'ensemble scolaire.

A ..... le ...../...../2022

**Signature des responsables légaux :**

**Responsable 1**

**Responsable 2**

**Signature de l'élève :**