



Coller ici une photo d'identité datant de moins de 6 mois

DOSSIER ADMINISTRATIF Internat - Pédagogie

CLASSE : CAP Apprentissage

Merci de compléter les rubriques non renseignées.

IDENTITE ET COORDONNEES DE L'APPRENTANT

Civilité : M Mme NOM : Prénoms (ordre de l'état civil) :
Sexe : Né(e) le : A : Département :
N° national élève (INE/RNE) (9 chiffres et 2 lettres voir sur bulletin scolaire ou relevé de notes DNB) : Nationalité :
N° de tél portable : E-mail :

L'élève est domicilié(e) à l'adresse

- de son père de sa mère
En cas de séparation des parents, résidence alternée : oui non
- d'un autre membre de la famille, lien de parenté :
NOM Prénom :
- de la famille d'accueil, NOM Prénom :
- d'une structure d'accueil de jeunes
- d'un(e) ami(e), Nom Prénom :
- d'une chambre ou appartement loué

Adresse
Immeuble, appartement :
Rue ou lieu dit :
Code postal :
Commune/Ville :
Tél : Mail :

RESPONSABLES LEGAUX

Responsable A

NOM Prénom :
Lien de parenté :
Adresse :
Code postal :
Commune :
Tél domicile :
Tél portable :
Tél travail :
E-mail :
Profession :
Situation professionnelle :
 En activité Chômage Retraité Autre
Nom de l'employeur :
Adresse du lieu de travail :
Nombre d'enfants à charge :
Nous autorisez-vous à communiquer votre adresse et n° de tél. aux représentants des parents d'élèves de l'établissement ? oui non

Responsable B

NOM Prénom :
Lien de parenté :
Adresse :
Code postal :
Commune :
Tél domicile :
Tél portable :
Tél travail :
E-mail :
Profession :
Situation professionnelle :
 En activité Chômage Retraité Autre
Nom de l'employeur :
Adresse du lieu de travail :
Nombre d'enfants à charge :
Nous autorisez-vous à communiquer votre adresse et n° de tél. aux représentants des parents d'élèves de l'établissement ? oui non

Situation familiale des parents (l'un par rapport à l'autre)

Marié.e.s Vie maritale Pacsé.e.s Séparé.e Divorcé.e.s* Veuf/ve

*En cas de divorce, veuillez fournir l'extrait du jugement de divorce relatif à l'exercice de l'autorité parentale et aux droits de chacun des parents vis-à-vis de l'enfant.

RESPONSABLE FINANCIER

Le responsable financier est-il le responsable A le responsable B autre

Si autre, indiquer NOM Prénom : Lien de parenté :

Adresse complète :

Tél domicile : Tél portable :

SCOLARITE

Scolarité précédente

NOM de l'établissement scolaire fréquenté avant l'entrée au LPA :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Dernière classe suivie dans cet établissement : LV1 : LV2 :

Êtes-vous titulaire d'un diplôme : oui non Si oui, lequel :

Êtes-vous titulaire de l'attestation ASSR2 (Attestation scolaire de sécurité routière niveau 2) : oui non

Votre enfant a-t-il bénéficié d'un plan d'accompagnement personnalisé (PAP) dans le précédent établissement scolaire oui non

Si l'an dernier votre enfant a passé un examen (DNB, CAP, bac pro...) a-t-il/elle bénéficié d'aménagement(s) ? oui non

Scolarité pour la rentrée

Régime souhaité : Interne Demi-pensionnaire Externe

TRANSPORTS

Empruntera les transports scolaires (ou autre moyen de transport en commun) : oui non

Elève interne : Ligne EU ROUEN

Elève demi-pensionnaire : Ligne Fleury la Forêt – La Feuillie

LOI SUR LA PROTECTION DES DONNEES (RGPD)

Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires. Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné à l'inscription de votre enfant. Les informations enregistrées sont réservées à l'usage unique du ou des services de l'établissement. Depuis la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne peut obtenir communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations la concernant, en s'adressant au secrétariat de l'établissement.

Toute personne peut également, pour motifs légitimes, s'opposer au traitement des données la concernant à l'exception des données obligatoires relatives à la scolarité de l'élève.

Si vous souhaitez obtenir des informations sur les traitements de données personnelles gérés par notre établissement vous pouvez contacter le délégué à la protection des données (DPD) par courriel à l'adresse dpd-ea.draaf-normandie@agriculture.gouv.fr

SIGNATURES

Les signataires ci-dessous :

- **s'engagent à prendre connaissance avant le 1 septembre** des documents d'information ci-dessous sur le site internet du lycée (www.lyceedupaysdebray.fr)
 - note d'information générale
 - règlement financier valant engagement du responsable financier à payer la pension ou demi-pension et les frais liés à la scolarité
 - règlement intérieur et à en accepter l'application
 - règlement intérieur de l'exploitation
 - charte d'utilisation des ressources informatiques du lycée et à en accepter l'application
 - note RGPD — Google Workspace for Education

- **acceptent la notification des absences de l'élève par SMS aux responsables légaux avec obligation de prévenir en cas de changement de n° de téléphone.**

- **certifient l'exactitude** des renseignements inscrits dans ce dossier.

Dates et signatures

du responsable légal A

du responsable légal B

du référent ou responsable financier si
différent du responsable A ou B

de l'élève

Nom :

Le	Le	Le	Le