

**DEMANDE D'ADMISSION
AU Lycée Des Métiers (L.D.M.)
Année scolaire 2022-2023**

**PHOTO
OBLIGATOIRE**

ELEVE

Nom _____ Prénom _____ Sexe : ☐ F ☐ M
Date de naissance |__|/|__|/|__| Lieu _____ Nationalité _____
Département de naissance _____ N° Dép. _____ Arrondissement _____

REGIME DEMANDE

☐ EXTERNAT ☐ DEMI-PENSION ☐ INTERNAT

Formation(s) demandée(s) Choix n° 1 : _____

Dans le cas où nous ne pourrions pas répondre favorablement à votre 1^{er} choix,

Vous pouvez dès à présent en exprimer un 2^{ème} _____

Veuillez cocher votre choix de formation

Après la 3^{ème} Site de CONCARNEAU (Saint-Joseph)	☐ 1 ^{ère} année CAP Boulangier (CAP en 2 ans) ☐ 1 ^{ère} année CAP Pâtissier (CAP en 2 ans) ☐ 2 ^{nde} Bac Pro Métiers de l'Alimentation Boulangerie - Pâtisserie Option Fac. LV2 ☐ Allemand ☐ Espagnol ☐ Pas de LV2 ☐ 2 ^{nde} BAC PRO Métier de la Relation Client Commerce et Vente ☐ 1 ^{ère} BAC PRO C-V Option obligatoire LV2 ☐ Allemand ☐ Espagnol
Après la 3^{ème} Site de TREGUNC (Saint-Marc)	☐ 1 ^{ère} année CAP Cuisine (CAP en 2 ans) ☐ 2 ^{nde} BAC PRO Métiers de l'Hôtellerie et de la Restauration Option obligatoire LV2 ☐ Allemand ☐ Espagnol ☐ 1 ^{ère} BAC PRO Cuisine ☐ 1 ^{ère} BAC PRO Commercialisation et Services en Restauration Option obligatoire LV2 ☐ Allemand ☐ Espagnol
Après un CAP/BAC Site de CONCARNEAU (Saint-Joseph)	☐ 1 ^{ère} BAC PRO Métiers de l'Alimentation Boulangerie - Pâtisserie Formations en 1 an ☐ CAP Chocolatier-Confiseur ☐ CAP Pâtissier ☐ CAP Boulangier ☐ Mention complémentaire (M.C.) Boulangerie Spécialisée en alternance
Après un CAP/ BAC / BTS Site de TREGUNC (Saint-Marc)	Formations en 1 an ☐ Formation Complémentaire (F.C.) Cuisine de la Mer ☐ Mention Complémentaire (M.C.) Sommellerie
Après un BAC (Général, Technologique ou Professionnel) Site de CONCARNEAU	☐ B.T.S M.C.O. Management Commercial Opérationnel en alternance

Reçu le

DECISION

Le Directeur Délégué aux Formations Professionnelles (DDFP)

Le ____/____/2022

Signature

Validation par le Chef d'Etablissement, le ____/____/2022

Signature

Renseignements sur le(s) responsable(s)

SITUATION FAMILIALE

RESPONSABLE(S) DE L'ENFANT

☐ Père & Mère conjointement

☐ Mère seule

☐ Père seul

☐ Autre cas (précisez) _____

APPELLATION

☐ M. et Mme _____

☐ M. _____ et Mme _____

☐ Madame _____

☐ Monsieur _____

Père

☐ Marié ☐ Divorcé ☐ Célibataire ☐ Veuf

☐ Vie maritale ou Pacs

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

CP _____ Ville _____

Tél. Dom. | | | | | | | | | | | | | | | |

Portable | | | | | | | | | | | | | | | |

Profession _____

Lieu de travail _____

Tél. Prof. | | | | | | | | | | | | | | | |

Mère

☐ Marié ☐ Divorcé ☐ Célibataire ☐ Veuf

☐ Vie maritale ou Pacs

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

CP _____ Ville _____

Tél. Dom. | | | | | | | | | | | | | | | |

Portable | | | | | | | | | | | | | | | |

Profession _____

Lieu de travail _____

Tél. Prof. | | | | | | | | | | | | | | | |

Autre Responsable (autre membre de la famille, tuteur, Famille d'accueil...)

Appellation ou Dénomination _____

Adresse _____

Code postal _____ Commune _____

Tél. Dom. | | | | | | | | | | | | | | | |

Portable | | | | | | | | | | | | | | | |

Paiement des frais de scolarité

☐ Madame et Monsieur

☐ Madame

☐ Monsieur

☐ Autre (à préciser) _____

☐ Partage des frais de scolarité (en cas de divorce, séparation...)

Résidence de l'enfant

☐ Au domicile du père et de la mère ☐ Au domicile du père ☐ au domicile de la mère ☐ résidence alternée

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES SUR LA SCOLARITE

SCOLARITE 2021/2022

ETABLISSEMENT _____

N° R.N.E. DE L'ETABLISSEMENT (s'adresser au secrétariat de votre établissement) _____

Classe _____

N° I.N.E. de l'élève (s'adresser au secrétariat de votre établissement) _____

Années scolaires	ETABLISSEMENTS (dénomination et ville)	CLASSES
2020-2021		
2019-2020		
2018-2019		

Avez-vous redoublé une classe ? ____ Si oui, laquelle ? ____

Aménagements au cours de votre scolarité

- ✓ Bénéficiez-vous d'un P.A.I. ? *P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé)* ☐ non ☐ oui
 d'un P.P.S. ? *P.P.S. (Projet Personnalisé de Scolarisation)* ☐ non ☐ oui
 (joindre compte rendu d'une ESS et/ou d'un GEVASco)
 d'un P.A.P. ? *P.A.P. (Plan d'Accompagnement Personnalisé)* ☐ non ☐ oui

➔ Joindre une photocopie

Autres renseignements (à préciser)

Frère(s) et sœur(s) déjà scolarisé(s) à ST JOSEPH de CONCARNEAU et/ou ST MARC DE TREGUNC

① Prénom et classe _____

② Prénom et classe _____

Date : Le

Signature du(des) Responsable(s) de l'enfant :

DOCUMENTS A JOINDRE AU DOSSIER

- ✓ Photocopie des bulletins de l'année précédente et des deux premiers trimestres de l'année en cours (1^{er} trimestre à la constitution du dossier – 2^{ème} trimestre dès réception)
- ✓ Photocopie du livret de famille **COMPLET**
- ✓ 1 enveloppe timbrée au tarif en vigueur (20 g) libellée à l'adresse de la famille de l'élève