

**DEMANDE D'INSCRIPTION
au Lycée Des Métiers (L.D.M.)
Année scolaire 2023-2024**

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} _____

Veillez cocher votre choix de formation

<p>Après la 3^{ème}</p> <p>Site de CONCARNEAU (Saint-Joseph)</p>	<p><input type="checkbox"/> 1^{ère} année CAP Boulangier (CAP en 2 ans) <input type="checkbox"/> 1^{ère} année CAP Pâtissier (CAP en 2 ans)</p> <p><input type="checkbox"/> 2^{nde} Bac Pro Métiers de l'Alimentation Boulangerie - Pâtisserie</p> <p><input type="checkbox"/> 2^{nde} BAC PRO Métier de la Relation Client Commerce et Vente <input type="checkbox"/> 1^{ère} BAC PRO Commerce et Vente Option obligatoire LV2 <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol</p>
<p>Après la 3^{ème}</p> <p>Site de TREGUNC (Saint-Marc)</p>	<p><input type="checkbox"/> 1^{ère} année CAP Cuisine (CAP en 2 ans) <input type="checkbox"/> 2^{nde} BAC PRO Métiers de l'Hôtellerie et de la Restauration Option obligatoire LV2 <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol</p> <p><input type="checkbox"/> 1^{ère} BAC PRO Cuisine <input type="checkbox"/> 1^{ère} BAC PRO Commercialisation et Services en Restauration Option obligatoire LV2 <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol</p>
<p>Après un CAP/BAC Site de CONCARNEAU (Saint-Joseph)</p>	<p><input type="checkbox"/> 1^{ère} BAC PRO Métiers de l'Alimentation Boulangerie - Pâtisserie</p> <p>Formations en 1 an <input type="checkbox"/> CAP Chocolatier-Confiseur <input type="checkbox"/> CAP Pâtissier</p> <p><input type="checkbox"/> Mention complémentaire (M.C.) Boulangerie Spécialisée en alternance</p>
<p>Après un CAP/ BAC / BTS Site de TREGUNC (Saint-Marc)</p>	<p>Formations en 1 an <input type="checkbox"/> Formation Complémentaire (F.C.) Cuisine de la Mer</p>

Reçu le

DECISION

Le Directeur Délégué aux Formations Professionnelles (DDFP)

Le ___/___/2023

Signature

Validation par le Chef d'Etablissement, le ___/___/2023

Signature

Renseignements sur le(s) responsable(s)

SITUATION FAMILIALE

RESPONSABLE(S) DE L'ENFANT

- Père et Mère conjointement
 Mère seule
 Père seul
 Autre cas (précisez) _____

APPELLATION

- M. et Mme _____
 M. _____ et Mme _____
 Madame _____
 Monsieur _____

Responsable 1

Responsable 2

- Marié(e) Divorcé(e) Célibataire Veuf(ve)
 Vie maritale ou Pacs

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

CP _____ Ville _____

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

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

Adresse mail _____@_____

Profession _____

Lieu de travail _____

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

- Marié(e) Divorcé(e)(e) Célibataire Veuf(ve)
 Vie maritale ou Pacs

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

CP _____ Ville _____

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

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

Adresse mail _____@_____

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 2022/2023**

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
2021-2022		
2020-2021		
2019-2020		

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 et/ou les Abbés Tanguy de PONT-AVEN

① Prénom et classe _____

② Prénom et classe _____

③ 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