

CHEVIGNY SAINT SAUVEUR

Niveau

6^{ème}

5^{ème}

4^{ème}

3^{ème}

Langues vivantes :

6^{ème} : LV1 Anglais

5^{ème} / 4^{ème} / 3^{ème} : LV1 Anglais / LV2 Espagnol

ELEVE

NOM PRENOM Masculin Féminin

Date et lieu de naissance Nationalité

Scolarité antérieure

Année scolaire	Classe	Redoublant(e)	Etablissement (nom et adresse)
2025-2026		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
2024-2025		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
2023-2024		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

RESPONSABLE 1

Mme

M

RESPONSABLE 2

Mme

M

A remplir UNIQUEMENT si séparé(e) ou divorcé(e)

NOM PRENOM

Adresse

☎ Portable

☎ Travail

Email

Profession

Situation familiale

NOM PRENOM

Adresse

☎ Portable

☎ Travail

Email

Profession

Situation familiale

Nous avons un (des) enfant(e) scolarisé(s) dans l'ensemble scolaire St Michel-Les Arcades OUI Combien ? NON

Si oui préciser l'établissement et la classe

PIECES A FOURNIR

- Le ou les bulletin(s) de l'année scolaire 2025-2026 1T 2T 3T ou 1S 2S
- Les bulletins de l'année scolaire 2024-2025 1T 2T 3T ou 1S 2S
- Le dernier bulletin de l'année scolaire 2023-2024 3T ou 2S

⚠ Le dernier bulletin de l'année 2024-25 doit impérativement accompagner cette candidature !

- Dans le cas où un PAI et/ou PAP et/ou PPS est(sont) en place, joindre une copie sous enveloppe OUI NON

Après étude du dossier : (Un dossier incomplet ne sera pas étudié)

➔ Si votre candidature est retenue, un rendez-vous vous sera proposé.

➔ Si votre candidature est mise en attente ou refusée, un courrier vous sera adressé.

Date :

SIGNATURE DU/DES RESPONSABLES

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

		Motif / Observations	Date et Signature
Dossier reçu le	<input type="checkbox"/> RDV à fixer <input type="checkbox"/> En attente <input type="checkbox"/> Refusé		
RDV le	<input type="checkbox"/> Admis <input type="checkbox"/> En attente <input type="checkbox"/> Refusé		