

FICHE de Pré INSCRIPTION rentrée 2022 - 2023



Comment avez-vous connu notre MFR ?

- CIO - Collège Forum
 Salon de l'étudiant
 Par une personne de connaissance
 Presse laquelle :
 Radio laquelle :
 Publicité dans la boîte aux lettres
 Site web de la BAGOTIERE
 Site web des MFR
 Facebook
 Flyer ou affiche
 Banderole

| | | |
|---|---|---|
| REGIME | ½ pensionnaire <input type="checkbox"/> | Interne <input type="checkbox"/> |
| CLASSE | BAC PRO SAPAT 2 ^{de} <input type="checkbox"/> | |
| NOM de l'élève : | | |
| Prénom de l'élève : | | |
| Autres prénoms : Dans l'ordre de l'état civil | | |
| Code INE obligatoire | (à demander à l'établissement d'origine ou inscrit sur les bulletins trimestriels) : | |
| Date de naissance : | Département de naissance (en chiffres) | |
| Lieu de naissance : | | |
| N° de Sécurité Social de l'élève : | | |
| Nationalité : | Française Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Appartenance à l'U.E. Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Etrangère : Pays : Ville : | |
| E - mail de l'élève : | Téléphone portable de l'élève : | |
| Etablissement scolaire fréquenté en 2021/2022 | NOM de l'établissement : Adresse de l'établissement : Code postal : Ville : | |
| Redoublant : | Téléphone : | |
| Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Classe suivie en 2021/2022 : Dernier diplôme obtenu : Année d'obtention | |
| RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE | | |
| <i>En cas d'autorité parentale conjointe, il est impératif de renseigner les 2 rubriques « PERE » et « MERE »</i> | | |
| Parents <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Famille d'accueil <input type="checkbox"/> Foyer <input type="checkbox"/> | | |
| Situation familiale : Célibataire <input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> PACS <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Veuf (ve) <input type="checkbox"/> | | |
| PERE : Responsable légal <input type="checkbox"/> | | MERE : Responsable légale <input type="checkbox"/> |
| NOM : | NOM : | |
| Prénom : | Prénom : | |
| ADRESSE DU DOMICILE – Rue ou lieu-dit : | ADRESSE DU DOMICILE si différente de celle du père : | |
| | | |
| Code postal : | Code postal : | |
| Commune : | Commune : | |
| N° de téléphone personnel : | N° de téléphone personnel : | |
| N° de téléphone portable : | N° de téléphone portable : | |
| E-mail : | E-mail : | |
| (nécessaire pour la connexion à l'I'ENT) | | |

Nombre d'enfants dans la famille : Nombre d'enfants à charge : Rang de l'élève :

- Garçons : prénom nom (date de naissance) :

- Filles : prénom nom (date de naissance) :

- Nombre d'enfants handicapés à charge :

Profession du père :

Profession de la mère :

NOM de l'employeur et adresse du lieu de travail :

NOM de l'employeur et adresse du lieu de travail :

.....

.....

.....

.....

N° de téléphone :

N° de téléphone :

Sécurité Sociale : ou Mutualité Sociale Agricole :

Sécurité Sociale : ou Mutualité Sociale Agricole :

N° d'immatriculation (du responsable légal) :

FOYER

OU FAMILLE D'ACCUEIL

OU EDUCATEUR

NOM Prénom du référent :

N° de téléphone personnel :

ADRESSE – rue ou lieu-dit :

N° de téléphone portable :

.....

Code postal :

E-mail :

Commune :

RESPONSABLE PAYEUR :

ADRESSE – Rue ou lieu-dit :

.....

Code postal :

.....

Commune :

N° de téléphone personnel :

En cas d'absence et d'urgence

Indiquer le(s) nom(s) des personnes pouvant être contactées :

NOM :

Lien éventuel de parenté :

N° de téléphone :

DEMANDE DE BOURSES :

OUI

NON

La demande de bourse sera annulée si les pièces complémentaires ne sont pas jointes au dossier en temps utile

M ou Mme (ou responsable légal) atteste que

a terminé le cycle secondaire (année de 3^e complète) et est inscrit(e) sur la plateforme affelnet lycée pour l'entrée en cap ou bac pro à la MFR.

ATTESTATION DE PRISE DE CONNAISSANCE

Je soussigné (e) :

Demeurant à

Demande une pré - inscription de :

à la **MFR de la BAGOTIERE.**

SOUS RESERVE de fournir les bulletins de notes de cette année et l'an dernier, afin d'étudier votre demande.

Fait à..... Le

Signature des responsables légaux - précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

A déjà eu un(e) jeune à la MFR de la Bagotière

Informations SANTE :

Nom Prénom :

*Bénéficie d'un PAI PAP dossier MDPH (dossier n°

(* Transmettre le document correspondant)

➔ Troubles des apprentissages :

- Dyslexie Dyspraxie Dysorthographe
 Dyscalculie Dysgraphie Autre : à préciser :

➔ Suivi orthophonique : non Oui : précisez :

➔ Suivi psychologique : non Oui : précisez :

➔ Suivi éducatif ou social : non Oui : précisez :

Référents :

Téléphone :

➔ Maladie en cours : non Oui : précisez :

AUTRES INFORMATIONS :