

ELEVE	NOM :Prénom(s) inscrit(s) sur la carte d'identité :
	Adresse :
	Code Postal : |_|_|_|_|_| Commune :
	Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|_|_| Lieu : Département : |_|_|
	Régime envisagé : <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire <input type="checkbox"/> Externe Dispositif : <input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> PAP <input type="checkbox"/> Autres :

INFORMATIONS DES PERSONNES RESPONSABLES	Responsable 1* : Indiquer <u>obligatoirement</u> le même nom du responsable 1 que celui qui sera précisé sur le dossier de demande de bourses lors de la campagne de bourses 2025/2026 (boursiers ou non boursiers)
	NOM : Prénom :Lien de parenté avec l'élève :
	Adresse :
	Code Postal : |_|_|_|_|_| Commune :
	Téléphone fixe : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_| Téléphone portable : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|
	Mail :
	Responsable 2* :
	NOM : Prénom :Lien de parenté avec l'élève.....
	Adresse (si différente) :
	Code Postal : |_|_|_|_|_| Commune :
	Téléphone fixe : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_| Téléphone portable : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|
	Mail :
	Tuteur : NOM : Prénom :
	Adresse :
	Code Postal : |_|_|_|_|_| Commune :
Téléphone fixe : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_| Téléphone portable : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|	
Mail :	
Nom de L'Organisme référant :	
Nom de l'éducateur : Téléphone : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|	
Adresse :	
Code Postal : |_|_|_|_|_| Commune :	

SCOLARITE DE L' ELEVE	Année	Classe	Etablissement	Commune
	2024/2025	.....	.....	.....
	2023/2024	.....	.....	.....
	2022/2023	.....	.....	.....
	Diplôme (s) obtenu (s)	.....	

FORMATION DEMANDEE	FORMATION (case à cocher)	Vœu 1	Vœu 2	Vœu 3	FORMATION (case à cocher)	Vœu 1	Vœu 2	Vœu 3
	CAP 2AGA 1ère année				CAP AEPE 1ère année			
	CAP 2AGA 2ème année				CAP AEPE 2ème année			
	CAP PSR 1ère année				2nde BAC PRO ASSP			
	CAP PSR 2ème année				1ère BAC PRO ASSP			
	ULIS				Term BAC PRO ASSP			

PIECES A FOURNIR	<input type="checkbox"/> Lettre de motivation manuscrite <input type="checkbox"/> Photocopie des diplômes obtenus
	Photocopie des bulletins trimestriels : <input type="checkbox"/> Bulletins 4 ^{ème} <input type="checkbox"/> Bulletins 3 ^{ème} <input type="checkbox"/> Année en cours

OBLIGATOIRE	Dossier à retourner au plus tard, le |_|_| |_|_| |_|_|_|_| : Passé ce délai, l'inscription ne peut être prise en compte
	Fait à Caen, le |_|_| |_|_| |_|_|_|_|
	Signature Responsable(s) Légal(aux)1 et 2* Responsable 1 Responsable 2
	Signature du Représentant (si organisme) (Tuteur ou référent)

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS PEDAGOGIQUES
ANNÉE SCOLAIRE 2024/2025**

Lycée Professionnel Privé l'oasis – 18 rue de l'Oratoire – 14000 CAEN – 02.31.27.72.00

A faire compléter par l'établissement d'origine

Nom Etablissement : Code établissement : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Ville : Scolarisé(e) en classe de : 3^{ème} Type :

Autre

ELEVE	NOM : Prénom : Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Responsable 1* : Téléphone : N° INE:	Demande d'entrée en : <input type="checkbox"/> CAP 1 ^{ère} année <input type="checkbox"/> CAP 2 ^{ème} année
--------------	--	--

SCOLARITE DE L' ELEVE	Absentéisme avéré	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
	Retards fréquents	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
	Dispense d'EPS	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
	Si oui, motif de la dispense :		
	Avertissement de comportement	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
	Avertissement de travail	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

COMPORTEMENT DANS L'ÉTABLISSEMENT	Notes de 0 à 5	Sens de la progression ↗ ↔ ↘
Attention aux autres		
Sociabilité		
Investissement dans la vie de la classe		
Investissement dans la vie de l'établissement		

RÉSULTATS DANS LE TRAVAIL SCOLAIRE	Notes de 0 à 5	Sens de la progression ↗ ↔ ↘
Investissement dans le travail personnel		
Respect des consignes		
Qualités de raisonnement		
Qualités d'exécution		
Capacités d'attention		
Capacités d'expression		
Créativité, sens artistique		
Autonomie au travail		
Travail en équipe		
Communication relationnelle		

Remarques :

Signature professeur principal :

Signature chef d'établissement :