

DOSSIER DE CANDIDATURE 2020/2021

Classe envisagée :

4^e 3^e CAPA1 CAPA2
2nde Bac Pro 1^{ère} Bac Pro Term Bac Pro

Le candidat :

Nom		Prénom(s) : indiquer les prénoms secondaires entre parenthèses (faire copie C.I.svp)	
Adresse			
Sexe	Garçon / Fille	Tel portable élève	
Date de naissance		Lieu de naissance	
Adresse mail élève			

Parcours de scolarité :

Années	Classe	Etablissement
2019 - 2020		
2018 - 2019		
2017 - 2018		
2016 - 2017		
2015 - 2016		

Statut de l'élève souhaité :

Interne	<input type="checkbox"/>	Demi-pensionnaire	<input type="checkbox"/>	Demi-pensionnaire avec étude	<input type="checkbox"/>
---------	--------------------------	-------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------

Quel(s) moyen(s) de transport comptez-vous utiliser pour venir à la MFR :

--

Quelles sont les raisons principales de la demande d'inscription à la MFR ?

--

Quel est le projet professionnel du jeune ?

--

Est-ce qu'il/elle a déjà réalisé des stages ? Où ? Pour combien de temps ? Bilan de ce(s) stage(s)

--

Le père:

Nom		Prénom	
Adresse			
Tél fixe		Tel portable	
Email			
Profession		Employeur + Tél	

La mère :

Nom		Prénom	
Adresse			
Tél fixe		Tel portable	
Email			
Profession		Employeur + Tél	

Situation des parents :

Marié		Union libre		PACS		Veuf/veuve		Divorcé		Séparé	
-------	--	-------------	--	------	--	------------	--	---------	--	--------	--

Conjoint(e) du père

Nom		Prénom	
Adresse			
Tél fixe		Tel portable	
Email			
Profession		Employeur + Tél	

Conjoint(e) de la mère

Nom		Prénom	
Adresse			
Tél fixe		Tel portable	
Email			
Profession		Employeur + Tél	

Frères et sœurs :

Nom	Prénom	Date de naissance	Situation actuelle

Observations éventuelles sur l'entourage familial (particularités à prendre en compte à l'année) :

Renseignements Complémentaires :

Spécialiste	Nom	Adresse	Tél
Educateur/Assistante Sociale			
Orthophoniste			
Psychologue/Psychiatre			
Autres : à préciser			

Observations :

Besoins Spécifiques

Besoin	Précision		En cours depuis : (date)
Physique		PAI	
Dys+	Dyslexie/Dysorthographe/Dysphasie/Dyspraxie/Dyscalculie	PAP	
Reconnaissance de handicap		PPS	
AVS souhaité ?		AVS	

Observations :

Divers :