**- DOSSIER SCOLAIRE -**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM et Prénom  du (de la) candidat.e |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Né (e) le | / / | à | ( ) | Nationalité |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adresse des parents  ou  tuteurs légaux | **Père** |  | Profession : |
| N° téléphone |  |
| **Mère** |  | Profession : |
| N° téléphone |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SCOLARITE SOUHAITEE** | |
| * **4ème** * **3ème** | LV1 : ……………………………………………………..  LV2 : …………………………………………………….. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENT SOUHAITE**  Si plusieurs choix, noter 1 pour le choix prioritaire puis 2 pour le deuxième choix. | | | |
| * **Collège Alain-Fournier** | * **Collège Pierre Reverdy** | | |
| Internat : | * Oui | * Non |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SCOLARITE DE L’ANNEE EN COURS**  (à remplir par le Professeur Principal)   |  |  | | --- | --- | | NOM DE L’ETABLISSMENT |  |  |  |  | | --- | --- | | NOM DU PROFESSEUR PRINCIPAL |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | L’élève bénéficie-t-il d’un dispositif d’accompagnement (FLE, PAI, PAP, PPRE, …)? | * Non | * Oui – Précisez : …………………………………. | |
| **RESULTATS SCOLAIRES – AVIS SUR LE COMPORTEMENT ET L’APTITUDE A LA VIE DE GROUPE** |
| SIGNATURE : |
| **APPRECIATION DU CHEF D’ETABLISSEMENT :** Pour les deux premiers trimestres en cours, faire apparaitre si l’élève est capable de de réussir une bonne scolarité, compte tenu du volume horaire supplémentaire engendré par la section. |
| SIGNATURE : |

**NB : Joindre les photocopies des bulletins scolaires du 1er et 2ème trimestre ou celui du 1er semestre accompagné d’un relevé de notes du début du 2ème semestre.**