



# LYCEE SAINTE AUSTREBERTHE

Enseignement Général et Technologique

Classe de Première

22 rue de la Licorne 62170 MONTREUIL / MER

☎ : 03.21.06.09.21

💻 : Site : [www.institution-sainte-austreberthe.fr](http://www.institution-sainte-austreberthe.fr)

## DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION

ANNEE SCOLAIRE 2024 - 2025



Photo de  
l'élève à  
coller

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE

NOM en majuscule : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Sexe :  Masculin  Féminin

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Lieu de naissance: \_\_\_\_\_

Département de naissance : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Téléphone portable de l'élève : \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

Mail de l'élève : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### NUMERO NATIONAL D'IDENTIFICATION (I.N.E. / B.E.A.) :

Numéro composé de 9 chiffres et 2 lettres  
(noté sur les bulletins ou à demander à l'établissement actuel)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(lettre)(lettre)

### ETABLISSEMENT FREQUENTE ACTUELLEMENT

- Sainte Austreberthe Montreuil       Notre Dame de Sion St Omer  
 Saint-Joseph Etaples                       Lavezzari Berck  
 Eugène Woillez Montreuil                   Autre établissement

Si autre établissement, précisez : \_\_\_\_\_

### CLASSE FREQUENTEE ACTUELLEMENT

Classe : \_\_\_\_\_ LV1 : \_\_\_\_\_ LV2 : \_\_\_\_\_

### RESTAURATION

L'élève est susceptible de prendre ses repas au lycée :  
 Oui       Non

### BOURSES

L'élève est boursier :       Oui       Non  
Toute nouvelle demande de bourse doit être faite au secrétariat  
de votre établissement actuel (à partir du mois de mars).

### CURSUS ENVISAGE APRES LE LYCEE

Étude : \_\_\_\_\_

Métier (si déjà une idée) : \_\_\_\_\_

**NE RIEN INSCRIRE  
CI-DESSOUS**  
Partie réservée  
à l'ADM du lycée

Classe : \_\_\_\_\_

Notifié le : \_\_\_\_\_

Par : \_\_\_\_\_

N° ADM: \_\_\_\_\_

| Date | Demande de pièces | Réception                |
|------|-------------------|--------------------------|
|      |                   | <input type="checkbox"/> |
|      |                   | <input type="checkbox"/> |
|      |                   | <input type="checkbox"/> |
|      |                   | <input type="checkbox"/> |
|      |                   | <input type="checkbox"/> |
|      |                   | <input type="checkbox"/> |
|      |                   | <input type="checkbox"/> |
|      |                   | <input type="checkbox"/> |
|      |                   | <input type="checkbox"/> |
|      |                   | <input type="checkbox"/> |

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES REPRESENTANTS LEGAUX

|  | Père ou Responsable  | Mère ou Responsable                                       |
|--|--|---|
| <b>Nom</b>   |  |   |
| <b>Nom de jeune fille</b>  |  |   |
| <b>Prénom</b>  |  |   |
| <b>Date de naissance</b>   |  |   |
| <b>Situation familiale</b><br><i>Mariés – Concubins – Célibataire – Divorcés – Séparés – Autre</i> |  |   |
| <b>Adresse N° + Rue</b>  |  |   |
| <b>Complément d'adresse</b>  |  |   |
| <b>Code postal</b>   |  |   |
| <b>Commune</b>   |  |   |
| <b>Adresse mail</b>  |  |   |
| <b>Téléphone fixe</b>  |  |   |
| <b>Téléphone portable</b>  |  |   |
| <b>Profession</b>  |  |   |
| <b>Code profession</b> (cf. page 3)  |  |   |
| <b>Nom de l'employeur</b>  |  |   |
| <b>Adresse</b>   |  |   |
| <b>Téléphone</b>   |  |   |
| <b>Contribution familiale</b><br>Etes-vous le payeur principal ?                                   | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <b>Adresse et qualité du payeur</b>  | <b>Si non, qui est le payeur ?</b><br>Nom : _____ Prénom : _____<br>Lien avec l'élève : _____<br>Rue : _____<br>Code Postal : _____ Ville : _____<br>Téléphone : _____ Portable : _____  |   |
| <b>Lieu principal de résidence de l'élève</b>  | Chez <input type="checkbox"/> son père et sa mère <input type="checkbox"/> son père <input type="checkbox"/> sa mère <input type="checkbox"/> Autre<br><hr/> <b>Si Autre : chez qui ?</b><br>Nom : _____ Prénom : _____<br>Lien avec l'élève : _____<br>Rue : _____<br>Code Postal : _____ Ville : _____<br>Téléphone : _____ Portable : _____ |   |
| <b>Allocations familiales</b><br><i>(pour les moins de 21 ans)</i>                                 | Nom de l'organisme : _____<br>N° d'allocataire : _____<br>Adresse : _____  |   |
| <b>Frères et sœurs</b>   | <b>Nom prénom - date de naissance :</b><br>_____<br>_____<br>_____   |   |

**AMENAGEMENT DE PARCOURS SCOLAIRE LIE A UNE SITUATION DE HANDICAP TEMPORAIRE OU PERMANENT :**

Les élèves, entrant dans un protocole médical particulier ou ayant un handicap, doivent prendre rendez-vous avec le directeur des études dès la rentrée afin de mettre en place, selon le cas,

- un Projet d'Accueil Individualisé (PAI),
- un Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS)
- ou un Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP).

Sont invités à cette prise de rendez-vous, les élèves soumis à une prescription médicale permanente ou exposés à un risque sanitaire permanent.

**Dans votre scolarité, avez-vous fait l'objet d'un PAI/PPS ou PAP ?**       OUI       NON

Si oui, merci d'indiquer la situation et de joindre les éléments.

**Toutes ces informations constituent des éléments du contrat de scolarisation. En signant, vous attestez sur l'honneur l'exactitude et la sincérité des informations fournies. RAPPEL : TOUTES LES RUBRIQUES DOIVENT ETRE RENSEIGNEES**

Signature de l'élève

Signature du père ou responsable

Signature de la mère ou responsable

-----

Codes professions : choix à reporter en page 2 du dossier

|    |   |    |   |
|----|---|----|---|
| 10 | Agriculteur exploitant  | 56 | Personnel des services directs aux particuliers                   |
| 21 | Artisan   | 62 | Ouvrier qualifié de type industriel                               |
| 22 | Commerçant et assimilé  | 63 | Ouvrier qualifié de type artisanal                                |
| 23 | Chef d'entreprise de 10 salariés et plus                          | 64 | Chauffeur   |
| 31 | Profession libérale   | 65 | Ouvrier qualifié de la manutention, du magasinage et du transport |
| 33 | Cadre de la fonction publique                                     | 67 | Ouvrier non qualifié de type industriel                           |
| 34 | Professeurs, professions scientifiques                            | 68 | Ouvrier non qualifié de type artisanal                            |
| 35 | Profession de l'information, des arts et du spectacle             | 69 | Ouvrier agricole  |
| 37 | Cadre administratif et commercial d'entreprise                    | 71 | Retraité agriculteur exploitant                                   |
| 38 | Ingénieur et cadre technique d'entreprise                         | 72 | Retraité artisan, commerçant, chef d'entreprise                   |
| 42 | Professeur des écoles, Instituteur et assimilé                    | 74 | Ancien cadre  |
| 43 | Profession intermédiaire de la santé et du travail social         | 75 | Ancienne profession intermédiaire                                 |
| 44 | Clergé, religieux   | 77 | Ancien employé  |
| 45 | Profession intermédiaire administrative de la fonction publique   | 78 | Ancien ouvrier  |
| 46 | Profession intermédiaire administrative commerciale en entreprise | 81 | Chômeur n'ayant jamais travaillé                                  |
| 47 | Technicien  | 83 | Militaire du contingent   |
| 48 | Contremaître, agent de maîtrise                                   | 84 | Elève, étudiant   |
| 52 | Employé civil et agent de service de la fonction publique         | 85 | Personne sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraité)   |
| 53 | Policier et militaire   | 86 | Personne sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraité)  |
| 54 | Employé administratif d'entreprise                                | 99 | Inconnu   |
| 55 | Employé de commerce   |    |   |

# CONSTITUTION DU DOSSIER

|  | <b>LISTE DES PIÈCES À JOINDRE</b>   | <b>NE RIEN INSCRIRE<br/>CI-DESSOUS</b><br>Partie réservée à l'ADM<br>du lycée       |
|--|---|---|
| <b>PEDAGOGIQUES</b>                              | Copies des bulletins de l'année en cours :  |   |
|  | trimestriels  | T1 <input type="checkbox"/> T2 <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> |
|  | semestriels   | S1 <input type="checkbox"/> S2 <input type="checkbox"/>                             |
|  | Copie de l'avis du conseil de classe sur l'orientation / fiche navette<br><i>(après l'étape de validation par l'établissement)</i>  | <input type="checkbox"/>  |
|  | Le document « Choix des enseignements en 1 <sup>ère</sup> » complété  | <input type="checkbox"/>  |
| <b>ADMINISTRATIVES</b>                           | Une copie du livret de famille <i>(partie concernant l'élève)</i>   | <input type="checkbox"/>  |
|  | Une copie du livret de famille <i>(partie concernant les parents)</i>   | <input type="checkbox"/>  |
|  | Une copie de la carte d'identité de l'élève <i>(recto/verso)</i>  | <input type="checkbox"/>  |
|  | En cas d'aménagement de parcours scolaire, une copie du PAI/PPS<br>ou PAP déjà en place   | <input type="checkbox"/>  |
|  | En cas de divorce ou de séparation, une copie de l'extrait du<br>jugement concernant la garde de l'enfant   | <input type="checkbox"/>  |
|  | Si l'élève est boursier, l'accusé de réception de la demande de<br>bourse de collège pour 2024-2025 uniquement <i>(fourni par<br/>l'établissement actuel)</i>   | <input type="checkbox"/>  |
|  | Chèque de <b>100 euros</b> pour les frais de dossier <i>(libellé à l'ordre de<br/>l'OGEC Ste Austreberthe). Montant déduit de la facture si inscription<br/>validée et définitive. Montant gardé si inscription abandonnée.</i> | <input type="checkbox"/>  |
|  | Le mandat prélèvement SEPA signé accompagné d'un RIB  | <input type="checkbox"/>  |
|  | L'annexe financière   | <input type="checkbox"/>  |
|  | L'autorisation de prise de vue  | <input type="checkbox"/>  |
|  | La fiche médicale   | <input type="checkbox"/>  |
|  | Le certificat de radiation du lycée actuel  | <input type="checkbox"/>  |
| L'autorisation de sortie pour besoin pédagogique | <input type="checkbox"/>  |   |