

 DATE : _____	FICHE DE CANDIDATURE À envoyer par courrier ou par mail à l'adresse quimper@kerustum.net + joindre la copie des 3 bulletins de notes les plus récents et, si déjà connue, la décision d'orientation du le conseil de classe.											
	FORMATION SOUHAITÉE	4 ^{ème} Projet Pro	3 ^{ème} Projet Pro	CAP SAPVER		BAC PRO SERVICES		BAC PRO VENTE		BAC PRO LABO		CAP AEPE (BAC requis)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	1 ^{ère} année <input type="checkbox"/>	2 ^{ème} année <input type="checkbox"/>	2 nd e <input type="checkbox"/>	1 ^{ère} <input type="checkbox"/>	2 nd e <input type="checkbox"/>	1 ^{ère} <input type="checkbox"/>	2 nd e <input type="checkbox"/>	1 ^{ère} <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S'inscrire sur Parcoursup

L'ÉLÈVE											
NOM – Prénoms _____											
Né(e) le _____ à _____ département _____											
Identifiant National Etudiant (INE) [inscrit sur les bulletins] _____											
Tél. portable de l'élève _____ Adresse mail de l'élève _____											
Régime scolaire souhaité : <input type="checkbox"/> Interne <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire <input type="checkbox"/> Externe											
Demande de bourse souhaitée : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON (attention : se référer préalablement au barème) Voir site internet – onglet « inscriptions »											
Langue Vivante 2 Espagnol souhaitée (LV2) : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON (concerne les BAC PRO seulement)											

LA SCOLARITÉ ANTÉRIEURE											
SCOLARITÉ ANTÉRIEURE	Classe fréquentée				Etablissement (nom et ville)						
Année scolaire 2025 / 2026	_____				_____						
Année scolaire 2024 / 2025	_____				_____						

Handicap scolaire particulier nécessitant un dossier de demande d'aménagement d'épreuves : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON											
Si oui, préciser le handicap (ex : dyslexie, dyspraxie) : _____											
L'élève bénéficie actuellement de : <input type="checkbox"/> PAP <input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> GEVASCO <input type="checkbox"/> PPRE <input type="checkbox"/> AESH											

LES PARENTS – LE/LA RESPONSABLE LÉGAL(E) PRINCIPAL(E)											
<input type="checkbox"/> M. & Mme <input type="checkbox"/> Madame (seule) <input type="checkbox"/> Monsieur (seul) <input type="checkbox"/> Autre cas : _____											
<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)											
SI PARENTS DE L'ELEVE SEPARES : merci d'indiquer les responsables légaux [et non les informations du conjoint(e) actuel(le)]											
Madame / Monsieur						Madame / Monsieur					
NOM Prénom _____						NOM Prénom _____					
Profession _____						Profession _____					
Entreprise _____						Entreprise _____					
Tél. portable _____						Tél. portable _____					
Tél. professionnel _____						Tél. professionnel _____					
Adresse mail _____ (obligatoire)						Adresse mail _____					
Adresse postale _____						Adresse postale _____ (si différente)					
Code postal _____						Code postal _____					
Commune _____						Commune _____					

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES											
<div style="border: 1px solid black; height: 60px;"></div>											

COMPTE-RENDU ENTRETIEN (réservé à la direction)

Date de l'entretien.....

PERSONNE(S) RENCONTRÉE(S)

☐ Monsieur

☐ Madame

☐ Monsieur & Madame

☐ Elève

☐ Autre(s) personne(s).....

COMMENTAIRES

DÉCISION	OUI	NON	LISTE D'ATTENTE

Sous réserve de :