

## 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 conseil de classe.

DATE : \_\_\_\_\_

FORMATION SOUHAITÉE	4 <sup>ème</sup> Projet Pro	3 <sup>ème</sup> Projet Pro	CAP SAPVER		BAC PRO SERVICES		BAC PRO VENTE		BAC PRO LABO		BTSA TC
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 <sup>ère</sup> année	2 <sup>ème</sup> année	2 <sup>nd</sup> e	1 <sup>ère</sup>	2 <sup>nd</sup> e	1 <sup>ère</sup>	2 <sup>nd</sup> e	1 <sup>ère</sup>	S'inscrire sur Parcoursup
	<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"/>	

### 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 :  Interne  Demi-pensionnaire  Externe      Demande de bourse souhaitée :  OUI  NON  
(attention : se référer préalablement au barème)

Langue Vivante 2 Espagnol souhaitée (LV2) :  OUI  NON  
(concerne les BAC PRO seulement)

### LA SCOLARITÉ ANTÉRIEURE

SCOLARITÉ ANTÉRIEURE	Classe fréquentée	Etablissement (nom et ville)
Année scolaire 2024 / 2025	<input style="width: 260px;" type="text"/>	<input style="width: 440px;" type="text"/>
Année scolaire 2023 / 2024	<input style="width: 260px;" type="text"/>	<input style="width: 440px;" type="text"/>

Handicap scolaire particulier nécessitant un dossier de demande d'aménagement d'épreuves :  OUI  NON

Si oui, préciser le handicap (ex : dyslexie, dyspraxie) :

### LES PARENTS – LE/LA RESPONSABLE LÉGAL(E) PRINCIPAL(E)

M. & Mme     Madame (seule)     Monsieur (seul)    Autre cas :   
 Marié(e)     Pacsé(e)     Vie maritale     Célibataire     Divorcé(e)     Séparé(e)     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

NOM Prénom   
 Profession   
 Entreprise   
 Tél. portable   
 Tél. professionnel   
 Adresse mail   
*(obligatoire)*  
 Adresse postale   
 Code postal   
 Commune

#### Madame / Monsieur

NOM Prénom   
 Profession   
 Entreprise   
 Tél. portable   
 Tél. professionnel   
 Adresse mail   
 Adresse postale   
*(si différente)*  
 Code postal   
 Commune

### INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES :

**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 :