

DEMANDE D'AFFECTATION

EN INTERNAT

RENTREE 2014

A RENVOYER AVANT LE 25 MAI 2014 DERNIER DELAI.

NOM : -----

PRENOM : -----

Né(e) le : -----

Sexe : M F

ETABLISSEMENT D'ORIGINE :

CLASSE DEMANDEE : -----

COORDONNEES DE LA FAMILLE :

*** PERE**

Nom : -----

Prénom : -----

Adresse : -----

Tél. : -----

Port. : -----

Email : -----

*** MERE**

Nom : -----

Prénom : -----

Adresse : -----

Tél. : -----

Port. : -----

Email : -----

Photo récente
obligatoire

Lieu de résidence de l'enfant : Parents Père Mère
 Garde alternée



ECOLE / COLLEGE ACTUELLEMENT FREQUENTE(E) :

Nom de l'établissement :

Nom du responsable :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. :

Résultats scolaires / Comportements :

Joindre obligatoirement une copie des derniers résultats scolaires (avec visa du directeur / du chef d'établissement)

Activités régulièrement pratiquées (*sport, atelier créatif, musique...*), horaire hebdomadaire, nombre d'années de pratique (préciser l'instrument si musique) :

*

*

*

*



AVIS MOTIVES SUR UNE SCOLARITE EN INTERNAT

Directeur ou chef d'établissement :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Signature,

Cachet de l'établissement

Assistante sociale / Educateur qui suit l'enfant :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Nom, Prénom :

Cachet de l'établissement

Signature,

