

INSCRIPTION EN BAC PROFESSIONNEL ASSP

Accompagnement, Soins et Services à la Personne « en structures »

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ELEVE

NOM :
(en majuscule)

PrénomS :
(dans l'ordre de l'état civil)

Sexe : M F Né(e) le Département (999 pour l'étranger)

Commune de naissance Nationalité

Ou Pays

Etablissement fréquenté l'année précédente Classe suivie

Ville Département (999 pour l'étranger)

Redoublant OUI NON

Régime souhaité Interne(*) DP 4 jours (LMJV) DP 5 jours (LMMJV) Externe

() La commission d'examen des demandes d'internat se réunira en juillet et prendra en compte prioritairement les critères d'éloignement géographique, de temps de transport et les situations familiales ou personnelles particulières (joindre un courrier argumenté)*

CHOIX POUR LE BAC PROFESSIONNEL

Entourer la case qui correspond à votre orientation

2nde PRO	1^{ère} PRO	Tle PRO
----------------------------	----------------------------	----------------

LANGUE VIVANTE 1 obligatoire

Anglais

RESPONSABLES LEGAUX

Si modification(s) par rapport à l'année précédente, cocher la case

Rappel du nom et prénom de l'élève :

⇒ Domiciliation de l'élève :

- chez son père et sa mère en garde alternée
 chez sa mère chez son père
 seul autre :

LEGAL 1 (où vit l'élève)

NOM – Prénom

Lien de parenté

Responsable financier OUI NON

Adresse

.....

.....

Tél. fixe

Tél. travail

Tél. port.

Email :

Profession

Employeur (nom et adresse complète)

.....

.....

Notification des absences par sms : OUI NON

LEGAL 2

NOM – Prénom

Lien de parenté

Responsable financier OUI NON

Adresse

.....

.....

Tél. fixe

Tél. travail

Tél. port.

Email :

Profession

Employeur (nom et adresse complète)

.....

.....

Notification des absences par sms : OUI NON

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents : oui non

Nbre d'enfants à charge dans le 2nd degré :

Nbre total d'enfants à charge :

SITUATION MARITALE DES RESPONSABLES LÉGAUX

mariés pacsés divorcés séparés veuf (veuve) célibataires autre

L'élève est-il (elle) : PUPILLE DE LA NATION ORPHELIN de père de mère

BOURSIER OUI NON Demande en cours

PERSONNES A PREVENIR

Indiquer les coordonnées des personnes à prévenir en cas d'urgence et dans l'ordre de priorité :

NOM – Prénom	Lien avec l'élève	Tél. fixe	Tél. portable ou travail

COMPLEMENTS

Adresse personnelle de l'élève si différente de celle du responsable :

.....

.....

.....

Elève majeur : oui non

A Confolens, le

Signature des responsables légaux

Conformément au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 sur la protection des données et à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un ensemble de droits concernant vos données personnelles. Vous pouvez à tout moment demander l'accès, la rectification, l'effacement, la portabilité ou la limitation des données vous concernant, ou vous opposer à leur traitement. Vous pouvez exercer vos droits concernant ce traitement auprès du chef d'établissement et du délégué académique à la protection des données (DPD ou DPO) : Contacter le DPD par voie électronique : dpd@ac-poitiers.fr par courrier postal : Rectorat de l'académie de Poitiers - À l'attention du délégué à la protection des données (DPD), 22 rue Guillaume 7 Le Troubadour, 86 000 Poitiers. Pour en savoir plus sur **l'exercice de vos droits**, vous pouvez également consulter le site de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (**CNIL**)