RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

Emile Roux Lycée

ANNEE SCOLAIRE 2021/2022

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

2de PRO	1re PRO	Tle PRO

LANGUE VIVANTE 1 obligatoire

☒ Anglais

Suite au vers

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)	LEGAL 2
NOM – Prénom	NOM – Prénom .....
Lien de parenté	Lien de parenté .....
Responsable financier ☐ OUI ☐ NON	Responsable financier ☐ OUI ☐ NON
Adresse	Adresse .....
.....	.....
.....	.....
Tél. fixe	Tél. fixe .....
Tél. travail	Tél. travail .....
Tél. port.	Tél. port. .....
Email :	Email : .....
Profession	Profession .....
Employeur (nom et adresse complète)	Employeur (nom et adresse complète)
.....	.....
.....	.....
Notification des absences par sms : ☐ OUI ☐ NON	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 2d degré :	Nbre total d'enfants à charge : .....

SITUATION MARITALE <u>DES RESPONSABLES LÉGAUX</u>

☐ 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 : .....

.....

N° de téléphone et email personnels de l'élève : .....

.....

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**)*