

## INSCRIPTION EN BAC PROFESSIONNEL ASSP Accompagnement, Soins et Services à la Personne

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE

**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 .....

Coordonnées de l'élève : adresse .....  
.....  
Tél. port. : ..... Email : .....

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

(\*) Le **dossier de demande d'internat** doit être complété et joint au dossier d'inscription. La commission d'examen des demandes d'internat se réunira début juillet.

### CHOIX POUR LE BAC PROFESSIONNEL

Entourer la case qui correspond à votre orientation

2<sup>de</sup> PRO

1<sup>re</sup> PRO

1<sup>le</sup> 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      Notification des absences par sms :  OUI  NON

Adresse .....

.....

Tél. fixe ..... Tél. travail .....

Tél. port. ....

Email : .....

Profession .....

Employeur (nom et adresse complète) : .....

.....

### LEGAL 2

NOM – Prénom ..... Lien de parenté .....

Responsable financier  OUI  NON      Notification des absences par sms :  OUI  NON

Adresse .....

.....

Tél. fixe ..... Tél. travail .....

Tél. port. ....

Email : .....

Profession .....

Employeur (nom et adresse complète) .....

.....

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

Nbre d'enfants à charge dans le 2<sup>d</sup> 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 – AUTRES CONTACTS

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

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](mailto: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)*