



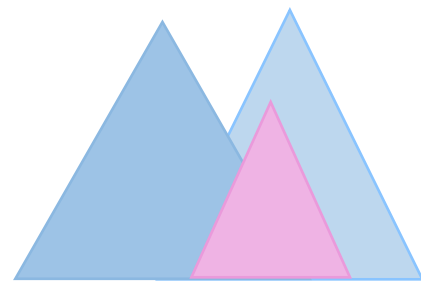
# ENSEMBLE SCOLAIRE ASSOMPTION MONT-BLANC

**ECOLE – COLLEGE**

385 avenue du Mont d'Arbois 74 170 SAINT-GERVAIS

**LYCEE PROFESSIONNEL**

125 route du Lycée 74920 COMBLOUX



## FORMULAIRE DE PREINSCRIPTION

A envoyer à [contact@assomption-montblanc.com](mailto:contact@assomption-montblanc.com) accompagné des bulletins de notes de l'an dernier et les bulletins de notes de cette année pour que nous puissions traiter votre demande.

Date de la demande : .....

### Classe demandée :

- |                  |  |  |   |   |
|------------------|--|--|---|---|
| <b>ECOLE</b>     | <input type="checkbox"/> TPS-PS              | <input type="checkbox"/> MS                  | <input type="checkbox"/> GS                       | <input type="checkbox"/> CP               |
|                  | <input type="checkbox"/> CE1                 | <input type="checkbox"/> CE2                 | <input type="checkbox"/> CM1                      | <input type="checkbox"/> CM2              |
| <b>COLLEGE</b>   | <input type="checkbox"/> 6 <sup>ème</sup>    | <input type="checkbox"/> 5 <sup>ème</sup>    | <input type="checkbox"/> 4 <sup>ème</sup>         | <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> |
| <b>LYCEE PRO</b> | <input type="checkbox"/> 4 <sup>ème</sup> EA | <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> EA | <input type="checkbox"/> CAPa 1 SAPVER            | <input type="checkbox"/> CAPa 2 SAPVER    |
|                  | FILIERE SAPAT                                | <input type="checkbox"/> 2de pro             | <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> BAC PRO | <input type="checkbox"/> Term BAC PRO     |

Régime souhaité : Interne  D-pension  Externe

## ELEVE

Nom : ..... Prénom : .....

Date de Naissance : ..... Lieu de Naissance : .....

## CADRE RESERVE A L'ETABLISSEMENT

## RESPONSABLES LEGAUX

### Responsable 1 :

Nom : ..... Adresse : .....

Prénom : .....

Profession : .....

Tél Portable : .....

Email..... Votre lien avec le jeune : .....

### Responsable 2 :

Nom : ..... Adresse : .....

Prénom : .....

Profession : .....

Tél Portable : .....

Email..... Votre lien avec le jeune : .....

Situation familiale :

Marié(e)  divorcé(e)  vie maritale  veuf (Ve)  séparé(e)  célibataire

## SCOLARITE

Etablissement fréquenté actuellement : .....

Classe actuelle : ..... LV1 : .....

LV2 : .....

Difficultés de l'élève : .....

**Compensations ou Aménagement scolarité existants :**

AVS  Ordinateur  SESSAD  Autre

Comment avez-vous eu connaissance de l'ensemble scolaire : .....

.....

ECOLE – COLLEGE

Tel : 04 50 93 51 21

[ecole@assomption-montblanc.com](mailto:ecole@assomption-montblanc.com)

[college@assomption-montblanc.com](mailto:college@assomption-montblanc.com)

LYCEE PROFESSIONNEL

Tel : 04 50 58 61 93

[lycee@assomption-montblanc.com](mailto:lycee@assomption-montblanc.com)



[www.assomption-montblanc.com](http://www.assomption-montblanc.com)