## **FICHE DE PREINSCRIPTION CAP - ANNEE 2023/2024**

**Lycée Professionnel des métiers Privé l’oasis – 18 rue de l’Oratoire – 14000 CAEN – 02.31.27.72.00**

|  |  |
| --- | --- |
| **ELEVE** | NOM : ………………………………..……………….… Prénom : ………………..…..……………………….  Adresse : ………………………….………………………………………………………………..………………  Code Postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune : …………………………………….…………………………………  Date de naissance : |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Lieu : …………………………………Département : |\_\_|\_\_|  Dispositif :  PAI  PAP  Autres : |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMATIONS DES** **PERSONNES RESPONSABLES** | Responsable 1\* : Indiquer obligatoirement le même nom du responsable 1 que celui qui sera précisé sur le dossier de demande de bourses lors de la campagne de bourses 2023/2024 (boursiers ou non boursiers)  NOM : ……………………………………… Prénom : ……………..……………….Lien de parenté avec l’élève : ……………………….  Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………  Code Postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune : …………………………………………………………………………………………………  Téléphone fixe : |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| Téléphone portable : |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|  Mail : …………………………………………………………………….  Responsable 2\* :  NOM : ………………………………..…… Prénom : ……………..………..………Lien de parenté avec l’élève……………………………  Adresse (si différente) : ……………………………………………………………………………………………………………….…………  Code Postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune : ……………………………………………………………………………...………………………  Téléphone fixe : |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| Téléphone portable : |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|  Mail : ……………………………………………………………………  Tuteur : NOM : ……………………………..………………………… Prénom : ……………..………..…………………………….…….  Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………  Code Postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune : ……………………………………………………………………………...………………………  Téléphone fixe : |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| Téléphone portable : |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|  Mail : ……………………………………………………………………..  Nom de L’Organisme référant : ……………………………………………………………………………………………………………...….  Nom de l’éducateur : …………………………………………………… Téléphone : |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|  Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………  Code Postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune : …………………………………………………………………………………………………...… |

|  |  |
| --- | --- |
| SCOLARITE DE L’ELEVE | Année Classe Etablissement Commune  2022/2023 …………………………… ………........................................................................... ..........................................  2021/2022 …………………………… ………......................................................................... ...........................................  2020/2021 …………………………… ………......................................................................... ...........................................  Diplôme (s) obtenu (s) …………………………………………………..…………………..…… ………………. ……………………………. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMATION** **DEMANDEE** | **FORMATION (case à cocher)** | Vœu 1 | Vœu 2 | Vœu 3 | **FORMATION (case à cocher)** | Vœu 1 | Vœu 2 | Vœu 3 |
| CAP ATMFC 1ère année |  |  |  | CAP AEPE 1ère année |  |  |  |
| CAP ATMFC 2ème année |  |  |  | CAP AEPE 2ème année |  |  |  |
| CAP PSR 1ère année |  |  |  | 2nde BAC PRO ASSP |  |  |  |
| CAP PSR 2ème année |  |  |  | 1ère BAC PRO ASSP |  |  |  |
| ULIS |  |  |  | Term BAC PRO ASSP |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PIECES A FOURNIR | Lettre de motivation manuscrite  Photocopie des diplômes obtenus  **Photocopie des bulletins trimestriels** : Bulletins **4ème**  Bulletins **3ème** Année **en cours** | |
| **OBLIGATOIRE** | | Dossier à retourner au plus tard, le |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| : Passé ce délai, l’inscription ne peut être prise en compte **Fait à Caen, le |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|**  **Signature Responsable(s) Légal(aux)1 et 2\* Signature du Représentant (si organisme)**  **Responsable 1 Responsable 2 (Tuteur ou référent)** |

## **FICHE DE RENSEIGNEMENTS PEDAGOGIQUES**

## **ANNÉE SCOLAIRE 2023/2024**

**Lycée Professionnel Privé l’oasis – 18 rue de l’Oratoire – 14000 CAEN – 02.31.27.72.00**

## **A faire compléter par l’établissement d’origine**

**Nom Etablissement : ……………………………………… Code établissement : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|**

**Ville : ………………………… Scolarisé(e) en classe de : 3ième Type :……………………………**

**: Autre ……………………………………**

|  |  |
| --- | --- |
| **ELEVE** | **Demande d’entrée en :**  **CAP 1ère année**  **CAP 2ème année**  NOM : ………………………………..……………….…  Prénom : ………………..…..…………………..…….….  Date de naissance : |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  Responsable 1\* : ………………………………..….….  Téléphone : ………………………………….…..………..  N° INE: ………………..………………. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SCOLARITE DE L’ELEVE | Absentéisme avéré | oui | non |
| Retards fréquents | oui | non |
| Dispense d’EPS  Si oui, motif de la dispense : | oui | non |
|  | |
| Avertissement de comportement | oui | non |
| Avertissement de travail | oui | non |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COMPORTEMENT DANS L’ÉTABLISSEMENT** | Notes de 0 à 5 | Sens de la progression  ⬀ ⬄ ⬂ |
| Attention aux autres |  |  |
| Sociabilité |  |  |
| Investissement dans la vie de la classe |  |  |
| Investissement dans la vie de l’établissement |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RÉSULTATS DANS LE TRAVAIL SCOLAIRE** | Notes de 0 à 5 | Sens de la progression  ⬀ ⬄ ⬂ |
| Investissement dans le travail personnel |  |  |
| Respect des consignes |  |  |
| Qualités de raisonnement |  |  |
| Qualités d’exécution |  |  |
| Capacités d’attention |  |  |
| Capacités d’expression |  |  |
| Créativité, sens artistique |  |  |
| Autonomie au travail |  |  |
| Travail en équipe |  |  |
| Communication relationnelle |  |  |

Remarques : ………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………...

Signature professeur principal : Signature chef d’établissement :