

## Demande d'entrée en :

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 2 <sup>nd</sup> e BAC PRO ASSP  | <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> BAC PRO ASSP  | <input type="checkbox"/> Terminale BAC PRO ASSP          |
| <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> année CAP AEPE | <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> année CAP PSR | <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> année CAP AAGA |
| <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> année CAP AEPE | <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> année CAP PSR | <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> année CAP AAGA |

**Le dossier complété est à retourner par courriel à [secretariat@oasis-caen.fr](mailto:secretariat@oasis-caen.fr), par voie postale ou à déposer à l'accueil de l'établissement.**

ELEVE	NOM : ..... Prénom(s) inscrit(s) sur la carte d'identité : .....
	Adresse : .....
	Code Postal :  _ _ _ _ _  Commune : .....
	Date de naissance :  _ _   _ _   _ _ _ _ _  Lieu : ..... Département :  _ _
	<input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> PAP <input type="checkbox"/> ULIS Autre : .....

INFORMATIONS RESPONSABLES	<b><u>Responsable 1:</u></b>
	NOM : ..... Prénom : ..... lien de parenté avec l'élève : .....
	Adresse : .....
	Code Postal :  _ _ _ _ _  Commune : .....
	Téléphone portable :  _ _   _ _   _ _   _ _   _ _  Téléphone fixe :  _ _   _ _   _ _   _ _   _ _
	Mail : .....
	<b><u>Responsable 2 :</u></b>
	NOM : ..... Prénom : ..... lien de parenté avec l'élève : .....
	Adresse (si différente) : .....
	Code Postal :  _ _ _ _ _  Commune : .....
Téléphone portable :  _ _   _ _   _ _   _ _   _ _  Téléphone fixe :  _ _   _ _   _ _   _ _   _ _	
Mail : .....	

SCOLARITE	Classe et établissement fréquentés en 2025- 2026 : .....
-----------	---

PIECES A FOURNIR	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b><u>Photocopie des bulletins trimestriels/semestres</u></b> : <input type="checkbox"/> Bulletins 4<sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> Bulletins 3<sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> Année en cours</li> <li>- <b><u>Si des stages ont été effectués, merci de joindre la photocopie des évaluations correspondantes.</u></b></li> </ul>
------------------	---

OBLIGATOIRE	<p>Les dossiers sont étudiés puis retenus en fonction de la date de dépôt, dans la limite des places disponibles.</p> <p>A Caen, le _____</p> <p>Signature responsable / représentant</p>
-------------	---