

DEMANDE D'ADMISSION
DANS UN DISPOSITIF DE RENFORCEMENT LINGUISTIQUE EN 2nde GT
RENTREE 2024

A retourner au collège pour le :

A compléter par la famille		
Nom de l'élève :	Prénom :	
Né le :	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	INE :
Collège :	Classe fréquentée :	Boursier 2023-2024 : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Représentant légal 1	Représentant légal 2	
NOM, Prénom :	Téléphone :	
Adresse :	Courriel :	

Lycée demandé :	
Langue vivante étrangère choisie :	Discipline non linguistique (DNL) choisie <i>selon l'offre du lycée sollicité</i> :

A compléter par l'élève	
Exprimez en quelques lignes votre motivation :	
Le	A Signature du (des) responsable(s) légal (aux)

A faire parvenir au lycée d'accueil avant le 21 mai 2024

A compléter par le collège

Avis du professeur de langue concerné :

Avis du chef d'établissement

Rang du dossier sur

Le

A

Signature du chef d'établissement d'origine