



RÉSERVÉ aux Professeurs du Lycée Lakanal		DÉCISION du PROVISEUR du Lycée Lakanal
Nom	Avis sur la candidature	<input type="checkbox"/> admis <input type="checkbox"/> non admis le Signature

DOSSIER DE CANDIDATURE EXTÉRIEURE		
KH LYON <input type="checkbox"/>	KH ULM A/L <input type="checkbox"/>	KH ULM B/L <input type="checkbox"/>
MP <input type="checkbox"/>	PC <input type="checkbox"/>	PC* <input type="checkbox"/>
PSI* <input type="checkbox"/>	BCPST 2 <input type="checkbox"/>	ECS 2 <input type="checkbox"/>
NOM : Prénom : Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Nationalité : Date de naissance : Lieu : Département : ...		PHOTO OBLIGATOIRE
Boursier du secondaire : OUI <input type="checkbox"/> nombre de parts : NON <input type="checkbox"/> (en Terminale) Boursier du supérieur : OUI <input type="checkbox"/> échelon : NON <input type="checkbox"/> (entrée en CPGE)		
Régime demandé : Interne <input type="checkbox"/> interne / externé <input type="checkbox"/> ½ Pensionnaire <input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/>		
SCOLARITÉ ANTÉRIEURE :		
Classes	Nom des établissements fréquentés	Ville et département
Classe de 1 ^{ère}		
Classe de Terminale		
Classe prépa 1 ^{ère} année		
Classe prépa 2 ^{ème} année (éventuellement)		
BACCALAURÉAT : Série : obtenu en 20..... Mention :		
NUMERO RNE de l'établissement fréquenté en 2020-2021 :		
REGIME DEMANDE : INT. <input type="checkbox"/> INT /EXT. <input type="checkbox"/> ½ PENS. <input type="checkbox"/> EXT. <input type="checkbox"/>		

Données personnelles

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves ?

oui	non

PERE / MERE (entourer)

Nom : Prénom :

Profession :

 Situation actuelle
Code Profession (voir codification page suivante)

Adresse :

Code postal : Ville :

 Domicile :  Professionnel :

E-mail :  Portable :

PERE / MERE (entourer)

Nom : Prénom :

Profession :

 Situation actuelle
Code Profession (voir codification page suivante)

Adresse :

Code postal : Ville :

 Domicile :  Professionnel :

E-mail :  Portable :

AUTRE RESPONSABLE (étudiant mineur)

Nom : Prénom :

Profession :

 Situation actuelle
Code Profession (voir codification page suivante)

Adresse :

Code postal : Ville :

 Domicile :  Professionnel :

Email :  Portable :

ETUDIANT Majeur le

Adresse personnelle pendant l'année scolaire

:

Code postal : Ville :

☎ Domicile : ☎ Portable :

E-mail :
.....

SITUATION ACTUELLE

- 1 Occupe un emploi
- 2 Au chômage
- 3 Préretraité, retraité
- 4 Sans activité professionnelle, femme au foyer

CODIFICATION DES PROFESSIONS

- 10 Agriculteurs
- 21 Artisans
- 22 Commerçant et assimilés
- 23 Chefs d'Entreprise de dix salariés ou plus
- 31 Professions libérales
- 33 Cadres de la fonction publique
- 34 Professeurs et assimilés
- 35 Professions de l'information, des arts & des spectacles
- 37 Cadres administratifs et commerciaux d'entreprises
- 38 Ingénieurs et cadres techniques d'entreprises
- 42 Instituteurs et assimilés
- 43 Professions intermédiaires de la santé et du travail social
- 44 Religieux
- 45 Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
- 46 Professions intermédiaires administratives & commerciales des entreprises
- 47 Techniciens
- 48 Contremaîtres, agents de maîtrise
- 52 Employés civils & agents de service de la fonction publique.
- 53 Policiers et militaires
- 54 Employés administratifs d'entreprises
- 55 Employés de commerce
- 56 Personnels des services directs aux particuliers
- 61 Ouvriers qualifiés
- 66 Ouvriers non qualifiés
- 69 Ouvriers agricoles
- 71 Retraités agriculteurs exploitants
- 72 Retraités artisans, commerciaux & chefs d'entreprises
- 73 Retraités cadres & professions intermédiaires
- 76 Retraités employés & ouvriers
- 81 Chômeurs n'ayant jamais travaillé
- 82 Personnes sans activité professionnelle

PIECES A JOINDRE

- ◆ photocopie des bulletins des 3 années précédentes
- ◆ photocopie relevé des notes du Baccalauréat
- ◆ résultats aux concours éventuellement présentés