

ETABLISSEMENTS NOTRE-DAME



DEMANDE D'ADMISSION EN DEMI-PENSION OU EN INTERNAT EDUCATIF ET SCOLAIRE

DEMANDE POUR :

Le Collège Le Lycée Professionnel Privé Le Lycée Horticole et Paysager
Classe ou formation demandée :
Régime :
Demi-pension Internat Dernière classe fréquentée :
Date d'admission souhaitée : Cours d'année Rentrée de septembre 2022

LE JEUNE :

Identité :

Nom : Date de naissance : /...../...../...../
Prénom : Lieu de naissance :Dpt:
Sexe : Masculin Féminin Nationalité :

Conditions de résidence :

Le jeune vit :
 Chez ses parents Chez sa mère Chez son père En famille d'accueil
 En résidence alternée En établissement Avec un autre membre de sa famille
 Chez un tiers digne de confiance Autre :

Adresse actuelle de résidence :

.....
.....
.....

Portable du jeune : /...../..... /..... /..... /..... / Mail du jeune :

SA FAMILLE :

Famille naturelle Famille adoptive Famille recomposée
 Famille monoparentale Famille d'accueil Le jeune est séparé de sa famille

Les parents vivent ensemble OUI NON

Si NON :

Le père	<input type="checkbox"/> Vit seul	La mère	<input type="checkbox"/> Vit seule
	<input type="checkbox"/> Est remarié ou en concubinage		<input type="checkbox"/> Est remariée ou en concubinage
	<input type="checkbox"/> Est décédé		<input type="checkbox"/> Est décédée
	<input type="checkbox"/> Est inconnu		<input type="checkbox"/> Est inconnue

PERE :

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Téléphone :

Domicile : /...../..... /..... /..... /..... /

Portable : /...../..... /..... /..... /..... /

Mail :

 Actif Profession:..... Retraité Au foyer Au chômageTitulaire de l'autorité parentale : OUI NON**MERE :**

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Téléphone :

Domicile : /...../..... /..... /..... /..... /

Portable: /...../..... /..... /..... /..... /

Mail :

 Active Profession:..... Retraitée Au foyer Au chômageTitulaire de l'autorité parentale : OUI NON**Autre titulaire de l'autorité parentale :**

NOM : Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone : Domicile: /...../..... /..... /..... /..... / Portable : /...../..... /..... /..... /..... /

Lien avec le jeune :

Correspondance

Tous les courriers, documents, demandes d'autorisation, bulletins scolaires, etc. sont à adresser à :

 Père Mère Autre titulaire de l'autorité parentale ASE Autre.....**RAISONS QUI MOTIVENT LA DEMANDE D'ADMISSION :**

A remplir par le responsable légal

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Difficultés rencontrées : Besoin de cadre éducatif structurant Conduites addictives Difficultés dans l'organisation de la vie familiale Difficultés scolaires**Motif principal d'inscription :** Couple éducation /formation sur le même lieu Demande pour le type de formation proposé Proximité de l'établissement Regroupement de la fratrie

SITUATION DE L'ENFANT :Fait-il ou a-t-il fait l'objet d'une mesure éducative ? OUI NON

Si oui, quel type de mesure ?

AED (Aide Educative à Domicile) AEJ (Accueil Educatif de Jour) AEMO (Aide Educative en Milieu Ouvert) AP (Accueil Provisoire) OPP (Ordonnance de Placement Provisoire) PAD (Placement à Domicile)

Si un travailleur social accompagne la famille dans sa demande :

NOM : Prénom :

Fonction : Service :

Adresse :

.....
.....
.....

Téléphone : /...../..... /..... /..... /..... / Mail :

RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES :

Année scolaire	Etablissement fréquenté	Classe	Observations
Année en cours			
n-1			
n-2			

Dernier diplôme obtenu :

Année d'obtention :

Situation par rapport à l'âge scolaire :

- En avance
 Normal
 1 an de retard
 2 ans
 3 ans et plus

Nombre d'exclusions définitives :

- 0
 1
 2
 3
 4 ou plus

Votre enfant a-t-il eu des absences à l'école au cours de l'année précédente ? Oui Non

Si oui :

Moins de 2 mois Plus de 2 mois 1 an

Interruption de scolarité OUI NON

Votre enfant a-t-il eu ou a-t-il

Un PAP (Projet d'Accompagnement personnalisé) OUI NON

Un PPS (Projet Personnalisé de Scolarisation) OUI NON

Un PPRE (Programme Personnalisé de Réussite Educative) OUI NON

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES :

Votre enfant bénéficie-t-il d'un accompagnement psychologique ? OUI NON

Si oui, Précisez :

Votre enfant bénéficie-t-il d'un accompagnement en orthophonie ? OUI NON

Si oui, Précisez :

Votre enfant bénéficie-t-il d'un accompagnement médical ? OUI NON

Si oui, Précisez :

Avez-vous déjà sollicité la MDPH ou la MDA pour votre enfant ? OUI NON

Si oui, quels sont les aménagements préconisés ?

Aide humaine

Aide technique, matériel ou équipement

Aménagement d'examen

Autre :

Ce dossier a été complété par.....

Agissant en qualité de

qui certifie sur l'honneur que les renseignements fournis sont complets et exacts.

Fait à ;

Signature :

Le



Informations relatives au traitement des données à caractère personnel, effectué par la Fondation Apprentis d'Auteuil

Qui est responsable du traitement ?

Le responsable du traitement est la Fondation Apprentis d'Auteuil, 40 rue Jean de la Fontaine 75781 Paris Cedex 16.

Quelle est la finalité du traitement ?

La Fondation Apprentis d'Auteuil est amenée à collecter et à traiter les données à caractère personnel des jeunes et des familles :

- ❖ en vue de l'accueil, de l'éducation, de la formation ou de l'insertion des jeunes qui lui sont confiés et de l'accompagnement des familles dans leur mission éducative ;
- ❖ dans le cadre de l'engagement de fidélité et d'amitié de la Fondation Apprentis d'Auteuil à l'égard de ses anciens bénéficiaires.

La base légale de ce traitement repose sur l'exécution de la mission d'intérêt public dont est investie la Fondation Apprentis d'Auteuil et/ou sur des obligations légales et réglementaires et/ou sur l'exécution d'un contrat.

A qui sont destinées les données collectées ?

En fonction de leurs besoins respectifs, les personnes habilitées de la Fondation Apprentis d'Auteuil sont destinataires de tout ou partie des données. Ces données peuvent être transmises à des sous-traitants, en charge de traiter ces données pour le compte de la Fondation Apprentis d'Auteuil.

Elles peuvent être également transmises à des services sociaux, services médicaux et aux mairies dans le respect de la réglementation en vigueur.

Combien de temps les données sont-elles conservées ?

Les données à caractère personnel sont conservées durant la durée nécessaire à la finalité des traitements précisés ci-dessus, et également dans le respect des délais liés aux obligations légales et réglementaires.

Dans le cadre de l'engagement de fidélité et d'amitié à l'égard des anciens bénéficiaires, certaines données à caractère personnel peuvent être conservées sans limitation de durée, dans le respect de l'exercice de vos droits ci-dessous

Quels sont vos droits ?

Dans les conditions et les limites prévues par le Règlement Général sur la Protection des Données en vigueur dans l'Union européenne, vous pouvez :

- ❖ accéder et obtenir copie de vos données à caractère personnel, demander la portabilité de ces données ;
- ❖ faire rectifier, faire effacer ou vous opposer au traitement de ces données ; demander, le cas échéant, la limitation du traitement de vos données ;
- ❖ concernant les données à caractère personnel pour lesquelles vous avez préalablement consenti au traitement, retirer à tout moment ce consentement.

Vous pouvez exercer vos droits en contactant le Délégué à la Protection des Données de la Fondation Apprentis d'Auteuil (dpd@apprentis-auteuil.org ou 40 rue Jean de la Fontaine 75781 Paris Cedex 16).

Vous disposez également de la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la C.N.I.L., autorité de contrôle compétente (www.cnil.fr ou 3 Place de Fontenoy TSA 80715 75334 Paris Cedex 07).

Exemplaire à conserver
par le bénéficiaire ou son
représentant



MODALITES A SUIVRE

Votre envoi comprend :

- Ce dossier complété
- Les bulletins scolaires de l'année en cours et de l'année précédente
- Une lettre de motivation de votre enfant

Il doit être adressé :

- Par mail : admissions.notre-dame@apprentis-auteuil.org

ou

- Par courrier : Service des admissions – Etablissements Notre-Dame
Château des Vaux - CS 90002
St-Maurice-St-Germain - 28240 LA LOUPE

Après étude du dossier et suivant les places disponibles, le service des admissions vous contactera et conviendra d'un rendez-vous pour une visite de pré-admission (tout dossier incomplet ne pourra être traité). Vous serez alors invités à présenter lors des entretiens tous les documents utiles aux professionnels (GEVASCO, notification MDPH, bilans de thérapeutes...)

En cas de séparation ou de divorce, un accord écrit des deux parents sera nécessaire pour finaliser une admission.

Pour tout renseignement complémentaire :

Mail : admissions.notre-dame@apprentis-auteuil.org

Responsable : Carlo CALCAGNI

☎ 02.37.53.70.84

Accueil : Magali BOUILLAUD

☎ 02.37.53.70.56



La confiance peut sauver l'avenir