



ETABLISSEMENTS NOTRE-DAME



Cofinancé par
l'Union européenne

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 2025 ☐

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

☐ Vit seul
☐ Est remarié ou en concubinage
☐ Est décédé
☐ Est inconnu

La mère

☐ Vit seule
☐ Est remariée ou en concubinage
☐ Est décédée
☐ 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 ?

☐ AEP (Aide Educative de Proximité) ☐ AED (Aide Educative à Domicile) ☐ AEJ (Accueil Educatif de Jour)

☐ AEMO (Aide Educative en Milieu Ouvert) ☐ SERAD (Service Educatif Renforcé d'Accompagnement à Domicile)

☐ PEAD (Placement Educatif A Domicile) ☐ AP (Accueil Provisoire) ☐ OPP (Ordonnance de Placement

Provisoire) ☐ PJJ (Protection Judiciaire de la Jeunesse) ☐ Autres :

MERCI DE JOINDRE AUX DOSSIERS LES COPIES DES MESURES EDUCATIVES

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

Signatures : Père :

Mère :

Le

Autres représentants légaux :

IMPORTANT : La signature ou l'accord écrit des 2 parents est obligatoire pour instruire le dossier. Sinon, à défaut, la demande sera annulée.

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).

Madame, Monsieur,

Vous participez à une action cofinancée par le Fonds social européen Plus (FSE +). Le FSE + est un instrument de l'Union européenne pour promouvoir l'emploi, la formation tout au long de la vie et l'inclusion sociale.

L'Union européenne et la France se sont engagées à évaluer l'efficacité des actions financées par les crédits européens. Le règlement UE n°2021/1060 du Parlement européen et du Conseil du 24 juin 2021 rend ainsi obligatoire la collecte de certaines données relatives à la situation des personnes qui participent à une action.

Les données relatives à votre identité, à la vie personnelle et professionnelle recueillies par le présent questionnaire feront l'objet d'un traitement informatique destiné à :

- Suivre l'évolution de votre situation entre le début et la fin de l'action ;*
- Évaluer l'utilisation de l'argent du FSE + en France.*

Certains participants pourront être contactés ultérieurement dans le cadre d'enquêtes.

En tant que participant à l'action, l'organisme chargé de la mise en œuvre de l'action à laquelle vous participez à l'obligation de renseigner les données demandées ; seules deux questions permettent de répondre « Ne souhaite pas répondre / ne sait pas ».

Nous vous remercions de votre coopération.



MODALITES A SUIVRE



Cofinancé par
l'Union européenne

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 du pôle admission : Carlo CALCAGNI ☎ 02.37.53.70.84

Responsable des admissions : Magali BOUILLAUD ☎ 02.37.53.70.56

Chargé de prospection : Eric GASSE ☎ 02.37.53.70.46



La confiance peut sauver l'avenir