

A retourner au :  
Lycée professionnel Robert Keller  
Service des inscriptions  
36 avenue du président Wilson 94230 Cachan

## RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉLÈVE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Classe actuelle ou antérieure : \_\_\_\_\_

Filière demandée :

- 3<sup>ème</sup> PREPA PRO
- BAC PRO Accompagnement, Soins et Services à la Personne (ASSP)
- CAP Accompagnant Educatif – Petite enfance (AEPE)
- BAC PRO Commerce
- BAC PRO Métiers de l'Électricité et de ses environnements connectés (MELEC)
- CAP Electricité.

Classe demandée :  2<sup>de</sup>  1<sup>ère</sup>  Terminale

Régime :  Externe  Demi-pensionnaire  Interne

L'élève a-t-il un Projet  Oui  Non  
Lequel

---

---

---

---

## RENSEIGNEMENTS SUR LES RESPONSABLES LEGAUX

Responsable légal principal :

Père  Mère  Autre : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone Fixe : [ ] . [ ] . [ ] . [ ] . [ ] Téléphone Portable : [ ] . [ ] . [ ] . [ ] . [ ]

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Responsable légal secondaire :**

Père  Mère  Autre : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone Fixe : [ ] [ ] . [ ] [ ] . [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ] Téléphone Portable : [ ] [ ] . [ ] [ ] . [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ]

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Documents à joindre impérativement** (tout dossier incomplet ne sera pas examiné)

Bulletins de l'année en cours  Bulletins de l'année précédente

Lettre de motivation de l'élève  Diplômes obtenus

Comment avez-vous connu le Lycée Professionnel Robert Keller ?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Site du Lycée Robert Keller    | <input type="checkbox"/> CIO                     |
| <input type="checkbox"/> JPO (Journées Portes Ouvertes) | <input type="checkbox"/> Fratrie                 |
| <input type="checkbox"/> Publicités (radio, presse...)  | <input type="checkbox"/> Etablissement d'origine |
| <input type="checkbox"/> CIDE                           | <input type="checkbox"/> Autres _____            |

Date de la demande : \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_

Signatures :

Père

Mère

**Cadre réservé à l'établissement**

**Date de la commission :** \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_

**Décision de la commission :**

Candidature retenue RDV le \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_ à \_\_\_ h \_\_\_

Candidature refusée Motif \_\_\_\_\_

