



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"/>	ECG 2 <input type="checkbox"/>
NOM : Prénom : Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Nationalité : Date de naissance : Lieu : Département : ... 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"/>		PHOTO OBLIGATOIRE
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 :		
NUMÉRO RNE de l'établissement fréquenté en 2023-2024 :		
RÉGIME DEMANDÉ : 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

PÈRE / MÈRE (entourer)

Nom : Prénom :
Profession :
.....
Situation actuelle (voir codification page suivante)
Code Profession

Adresse :
Code postal : Ville :

☎ Domicile : ☎ Professionnel :
E-mail : ☎ Portable :

PÈRE / MÈRE (entourer)

Nom : Prénom :
Profession :
.....
Situation actuelle (voir codification page suivante)
Code Profession

Adresse :
Code postal : Ville :

☎ Domicile : ☎ Professionnel :
E-mail : ☎ Portable :

AUTRE RESPONSABLE (étudiant mineur)

Nom : Prénom :
Profession :
.....
Situation actuelle (voir codification page suivante)
Code Profession

Adresse :
Code postal : Ville :

☎ Domicile : ☎ Professionnel :
Email : ☎ Portable :

ÉTUDIANT Majeur le

Adresse personnelle pendant l'année scolaire
:
Code postal : Ville :

☎ Domicile : ☎ Portable :
E-mail :

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

PIÈCES A JOINDRE

- ♦ photocopie des bulletins des 3 années précédentes
- ♦ photocopie relevé des notes du Baccalauréat
- ♦ résultats aux concours éventuellement présenté

