



Date :...../...../.....

## FICHE CONTACT - RENTREE 2025/2026

### A REMPLIR PAR LA FAMILLE

#### I : IDENTITE DU JEUNE

**NOM et Prénom du Candidat :** .....

**Date de naissance :** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ à .....

**Nom et prénom du Responsable Légal :** .....

**Adresse :** .....

**CP.....Ville .....**

**Téléphone :** .....

**Mail :** .....

**Profession :** .....

**Situation familiale :**  Marié(e)  Séparé(e)  Divorcé(e)  veuf(ve)  Célibataire

**Classe actuelle :** .....

**Etablissement :** ..... **Ville :** .....

#### CLASSE SOUHAITEE :

4EA (*NAISSANCE 2011*)

3EA

CAPA SAPVER 1<sup>ère</sup> année

CAPA SAPVER 2<sup>ème</sup> année

CAP Petite Enfance

2<sup>de</sup> Bac Pro TCVA

1<sup>ère</sup> Bac Pro TCVA

Terminale Bac Pro TCVA

2<sup>de</sup> Bac Pro SAPAT

1<sup>ère</sup> Bac Pro SAPAT

Terminale Bac Pro SAPAT

*(INSCRIPTION IMPOSSIBLE EN BAC PRO POUR UN SEGPA, ORIENTATION POSSIBLE EN CAPA)*

**Régime souhaité :**

INTERNE

DEMI-PENSIONNAIRE

## II : SITUATION SCOLAIRE

Bulletins fournis

Bulletins à fournir

Trimestre(s) à préciser : .....

### Aménagement / Dispense

Le jeune a-t-il déjà bénéficié d'un(e) :

Projet accueil des apprenants (PPA)

Projet personnes (PPS)

Aptitude à la pratique des stages

Aptitude à la vie en collectivité (contagion)

Dispense EPS

Aménagements d'épreuves

Tiers temps

Reconnaissance MDPH

Aide humaine (A.V.S)

Troubles de l'apprentissage :

oui

non

Si oui, préciser :  dyspraxie

dysphasie

dyscalculie

dyslexie

dysorthographe

### **Commentaires de l'élève sur sa scolarité (implication, attitude, travail, résultats, intégration au groupe)**

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

**Stages effectués :**

aucun

une semaine

+ 2 semaines

*Domaine professionnel :* .....

*Evaluation du stage (soit par le maître de stage, soit par le jeune sur ce qu'il a ressenti) :*

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

## III : PROJET

### Souhaits professionnels :

Secteurs professionnels : .....

Métiers précis : .....

Passion(s) personnelle(s) (sport, culture, autre) : .....

### Attentes/MFR :

**Comment avez-vous connu la MFR ?** .....

**Comment le jeune connaît-il la MFR ?**

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

### EXPRESSION DE LA FAMILLE

Explications complémentaires sur le parcours scolaire et les projets de votre enfant :

.....  
.....

.....  
Avez-vous démarché d'autres établissements ?

Oui

Non

Si oui, le(s)quel(s) ? .....

**IV : EXPRESSION ECRITE MANUSCRITE DU JEUNE SUR SA MOTIVATION A INTEGRER LA MFR DE PUYLOUBIER :**

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

**A REMPLIR PAR L'ETABLISSEMENT**

**Avis du Directeur ou du formateur sur l'élève et son orientation :**

**Formateur**

	++	+	=	-	--
Projet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motivation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scolarité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attitude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Commentaires :** .....

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

Favorable

Défavorable

A revoir

Réorientation en CAPA

Dossier à envoyer

*Elles ne sont conservées sur la base de votre seul consentement pendant une durée d'un an après le traitement de la demande.  
Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, reportez-vous à la politique de  
gestion des données personnelles – Site Web)*