

FICHE D'INSCRIPTION

TEST de POSITIONNEMENT EN LYCEE Séries professionnelles

Entrée en :

2nde 1ère Terminale CAP

NOM et Prénoms du candidat : _____

Date et lieu de naissance : _____

Adresse complète des parents : _____

N° Téléphone : _____ Courriel : _____

Etablissement fréquenté durant la présente année scolaire : _____

Classe suivie : _____ Série : _____

Langue vivante 1 _____ Langue vivante 2 : _____

Lycée demandé : _____

➔ **HANDICAP** (aménagement notifié MDPH)

OUI

NON

Fait à _____ le _____

Signature du responsable légal

A renvoyer en double exemplaire à la DSDEN de l'Hérault - Service de la Vie des Elèves
31 rue de l'Université – 34064 Montpellier Cedex 2 - accompagné de :

- 1 justificatif de domicile de moins de 3 mois
- 2 enveloppes timbrées à votre adresse
- L'attestation d'instruction dans la famille le cas échéant