

Test d'admission en collège

Entrée en :

6^{ème} 5^{ème} 4^{ème} 3^{ème} 3^{ème} préparatoire à l'enseignement professionnel

Nom et Prénoms du Candidat: _____

Date et lieu de naissance : _____

Nom et prénoms des responsables légaux (si candidat mineur) : _____

Adresse complète des représentants légaux : _____

N° de téléphone : _____

Courriel : _____

Instruction dans la famille

Scolarité dans un établissement privé hors contrat :

Nom et adresse de l'établissement : _____

Collège ou Lycée demandé : _____

LV1 : _____ LV2 : _____

Handicap (aménagements notifiés par la maison de l'autonomie)

Oui Non

Fait à _____ le _____

Signature des responsables légaux

A renvoyer en double exemplaire à la DSDEN de la Mayenne – Service de la Vie des élèves - Cité administrative
– rue Mac Donald, BP 23851 – 53030 Laval Cedex 9 – accompagné de :

- Un justificatif de domicile de – de 3 mois