

Demande d'admission à l'internat

Secrétariat du Proviseur
Lycée Général et technologique Pierre Aragon
4 Av Henri Peyrusse
BP 70316 – 31605 Muret Cedex



Lycée Pierre d'Aragon
Muret

Je soussigné(e) :

Responsable de l'élève :

admis(e) à suivre sa scolarité au Lycée Général et Technologique Pierre d'Aragon pour l'année scolaire 2026 – 2027 sollicite son admission à l'internat. Je déclare que mon enfant ne présente aucune contre-indication d'ordre médical ou psychologique qui pourrait contrevenir aux règles de vie en collectivité.

A le

Signature Parents/Tuteurs

Signature Élève

NOM :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
Date de naissance :	<input type="text"/>		
Adresse des parents :	<input type="text"/>		
TEL :	<input type="text"/>	Adresse Mail :	<input type="text"/>
Motif de la demande			
=> MERCI DE PRÉCISER LES MOTIVATIONS EXPLIQUANT LA DEMANDE D'ADMISSION A L'INTERNAT			

<input type="checkbox"/>	Section technologique à recrutement académique (préciser l'éloignement kilométrique) <input type="text"/> km.
<input type="checkbox"/>	Élève déjà interne l'année précédente au Lycée Pierre d'Aragon.
<input type="checkbox"/>	Fratrie à l'internat du lycée
<input type="checkbox"/>	Autre motif (à préciser) : <input type="text"/>

L'admission définitive à l'internat est subordonnée, d'une part, à la capacité d'accueil et d'autre part, à la communication de l'adresse d'un correspondant en utilisant la fiche spécifique. Elle prend en compte :

1. La nature des études suivies, la priorité est donnée aux élèves des sections technologiques à recrutement académique.
2. Les critères d'attribution se font en tenant compte de l'éloignement du domicile et de la situation familiale.

La décision d'admission vous sera communiquée avant le 12 juillet 2023.

Représentant légal 1

Nom de famille	<input type="text"/>	Nom d'usage	<input type="text"/>		
Prénom 1	<input type="text"/>	Prénom 2	<input type="text"/>	Prénom 3	<input type="text"/>
Adresse complète	<input type="text"/>				
Tel domicile	<input type="text"/>	Tel mobile	<input type="text"/>		
Tel travail	<input type="text"/>	Tel Voisin	<input type="text"/>		
Profession du responsable légal :	<input type="text"/>				

Représentant légal 2

Ne pas remplir la zone adresse si elle est identique à celle du représentant légal 1

Nom de famille	<input type="text"/>	Nom d'usage	<input type="text"/>		
Prénom 1	<input type="text"/>	Prénom 2	<input type="text"/>	Prénom 3	<input type="text"/>
Adresse complète	<input type="text"/>				
Tel domicile	<input type="text"/>	Tel mobile	<input type="text"/>		
Tel travail	<input type="text"/>	Tel Voisin	<input type="text"/>		
Profession du responsable légal 2 :	<input type="text"/>				

Date :

Signature : Les représentants légaux (2 signatures) L'élève :

Correspondant obligatoire pour les élèves mineur (en cas de situation exceptionnelle, nécessitant la prise en charge immédiate de l'élève, lien de parenté non obligatoire)

Nom de famille	<input type="text"/>	Nom d'usage	<input type="text"/>		
Prénom 1	<input type="text"/>	Prénom 2	<input type="text"/>	Prénom 3	<input type="text"/>
Adresse complète	<input type="text"/>				
Tel domicile	<input type="text"/>	Tel mobile	<input type="text"/>		

Date :

Signature du Correspondant :