

DEMANDE D'INTERNAT - RENTREE 20.....

NIVEAU :.....

NOM :

PRENOM:

DATE DE NAISSANCE : / /

ADRESSE :.....

CODE POSTAL :..... **COMMUNE :**.....

N° TELEPHONE DU RESPONSABLE LEGAL : / / / / / / / / /

MAIL DU RESPONSABLE LEGAL : @.....

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT DE L'ANNEE PRECEDENTE :

COMMUNE DE L'ÉTABLISSEMENT PRECEDENT :

MOTIF DE LA DEMANDE :

L'ACCEPTATION A L'INTERNAT EST PRONONCEE PAR LE CHEF D'ETABLISSEMENT.

ACCORDE

REFUSE

Signature, Responsable légal 1

Signature, Responsable légal 2

Signature, Elève