J

INTERNAT CPGE

- FICHE DE CANDIDATURE -

Lycée Louis Rascol

10, Rue de la République

81012 ALBI CEDEX 09

PRINCIPES – A LIRE IMPERATIVEMENT **AVANT** DE SE PORTER CANDIDAT

1. L’accueil à l’internat est un service facultatif rendu par le Lycée.

2. L’internat est **NON-FUMEUR** conformément au règlement intérieur de l’établissement. Il est impossible de

fumer de 19h40 à 7h30.

3**. Un correspondant local est indispensable :** cette personne doit pouvoir accueillir l’interne en cas d’urgence (santé, RV médical, activité exceptionnelle tardive, autre…) ou d’activité hors de l’établissement après 18h45. Les étudiants de CPGE qui seront admis à l’issu de la commission internat, le seront à titre provisoire (sous réserve qu’ils fournissent l’adresse d’un correspondant dans la 1ère semaine de la rentrée, avant **le 9 septembre 2022 dernier délai)**.

4. Les critères personnels, sociaux et de formation sont pris en compte UNIQUEMENT dans la limite des places disponibles et du meilleur intérêt commun des internes accueillis.

5. Compte-tenu de travaux en cours, la capacité d’accueil de l’internat est limitée. Les informations générales ainsi que le trousseau sont consultables sur l’ENT.

**UNE REPONSE VOUS SERA NOTIFIEE PAR MAIL OU PAR COURRIER POUR LE 15 JUILLET 2022 au plus tard.**

6. Toute absence exceptionnelle pour retour au domicile familial en semaine ou le WE, doit faire l’objet d’une demande obligatoirement écrite, ou par mail avant 17 h à : viescolaire@rascol.net **(pour les étudiants mineurs, la demande** doit **être faite par les parents)** et après validation du CPE, l’étudiant doit s’assurer de l’accord du CPE avant tout départ.

**Renseignements à fournir obligatoirement :**

**IDENTITE DU CANDIDAT ETUDIANT**

**Nom de l’étudiant** : ......................................... Prénom : ............................... Classe : ……………. Fille

 Garçon

**Tel. de l’étudiant : ………………………………**

**Tel. d’un des parents : …………………………**

Nom et adresse du Responsable Légal :…………………………………………………………………………………………………………………..

 Code postal……………………Ville ................................

**Adresse mail (lisible) du Parent Responsable Financier** : ………………………………………………………………………………………..

**IDENTITE ET COORDONNEES DU CORRESPONDANT LOCAL (obligatoire)**

**NOM : Prénom : Date de naissance :**

**Adresse :…………………………………………………………….. Code postal……………………Ville………………….**

**Numéros de téléphone d’urgence : 1………………………………………. 2……………………………………**

**Email (LISIBLE) : …………………………………………………………………………..**

Demande que ma candidature à l’internat soit étudiée par Madame La Proviseure, au sein de la commission.

**RAISONS MOTIVANT LA CANDIDATURE – A DETAILLER AU DOS DE CETTE FICHE**

**DECISION DE LA COMMISSION INTERNAT :  FAVORABLE  LISTE SUPPLEMENTAIRE REFUS**

**MOTIVATION DE LA DECISION EN CAS DE REFUS :**

