Fiche de Candidature LNC 49 - Année 20…./20….

Candidature accompagnée d'une lettre de motivation à renvoyer à l'adresse suivante :

Lycée David D'Angers – LNC 49
1, rue Paul Langevin - BP 63504
49035 Angers CEDEX 01
02.41.88.49.61 (Lycée) - 02.44.68.01.51 LNC 49
lnca@ac-nantes.fr

NOM : …… Prénom : ……

Date de naissance : ……/……/……. Lieu de naissance : ……

Département de naissance : …… Sexe : ……..

Adresse personnelle	**Nom et Prénom du responsable légal :** **Lien de parenté, le cas échéant :**
Ville : …… Rue : …… Code Postal : ……... Tél : ……... Mail : ……	Ville : …… Rue : …… Code Postal : ……... Tél : ……... Mail : ……

A propos du LNC49

Comment avez-vous eu connaissance du LNC 49 ?
……
……

Quelles sont vos motivations à intégrer le LNC49 ?
……
……
……
……

Le LNC49 propose deux parcours :

- un parcours préparatoire au baccalauréat, niveau première, destiné aux élèves ayant validé une classe de seconde,
- un parcours terminal préparant au baccalauréat général et au baccalauréat STMG (Sciences et Techniques du Management et de la Gestion).

Quel parcours envisagez-vous pour l'année à venir ?

❒ parcours préparatoire (niveau première)

❒ parcours terminal baccalauréat STMG

❒ parcours terminal baccalauréat général
dans ce cas, veuillez indiquer les spécialités que vous avez envisagées :

……
……
……
……

Avez-vous un projet postbac ? Précisez.

……
……

Qu'attendez-vous du LNC49 ?

……
……

Pour cette année, sur une échelle de 1 à 5, comment estimez-vous :
De 1 « Très faible » à 5 « Très forte »

	1	2	3	4	5
Votre motivation à réussir					
Votre motivation à fournir le travail demandé					
Votre envie de vous engager dans votre scolarité					
Votre motivation à venir en cours tous les jours					

Votre situation scolaire

Avez-vous obtenu votre Brevet des collèges ou Diplôme National du Brevet ?

❒ OUI ❒ NON Mention :…….

Quel est votre parcours scolaire depuis la classe de 3ème :

……
……
……
……
……

Avez-vous déjà interrompu votre scolarité ? Si oui, à quelle(s) période(s) ?

……
……
……
……

Avez-vous passé les épreuves anticipées du baccalauréat en classe de première ?

❒ OUI ❒ NON

Quelles épreuves avez-vous passées (Français écrit, Français oral, E3C en précisant les matières).
Notes obtenues :

……
……
……
……
……

Étiez-vous scolarisé cette année ? Si oui, en quelle classe ? Si non, que faisiez-vous ?

……
……
……
……

Qui dans votre entourage vous soutient le plus dans votre scolarité ?

……

Quels sont, selon vous, vos points forts ?

……
……
……

Quels sont, selon vous, vos points faibles ?

……
……
……

Quelles méthodes d'apprentissage aviez-vous l'habitude d'utiliser ?

……
……
……

Si vous intégrez le LNC49 vous vivrez :

- ❒ Avec vos deux parents.
- ❒ Avec un seul de vos parents.
- ❒ En collocation.
- ❒ En couple.
- ❒ Seul(e).
- ❒ Autre : ……

Avez-vous l'intention de faire une demande d'hébergement à l'internat du lycée ?

❒ OUI ❒ NON

Sur une échelle de 1 à 5, au regard de votre expérience scolaire, comment estimez-vous :
De 1 « Très faible » à 5 « Très fort ».

	1	2	3	4	5
Votre assiduité en cours					
Votre ponctualité					
Votre confiance en vous					
Votre capacité à vous organiser					
Votre rigueur					
Votre autonomie					
Votre sérieux dans le travail demandé					
La quantité de travail personnel que vous fournissez					
La qualité du travail personnel que vous fournissez					
Votre capacité à vous intégrer dans une classe					
Votre capacité à travailler en groupe					

Engagement citoyen :

Avez-vous déjà été ou êtes-vous engagé(e) dans une association ? Si oui, précisez.
……
……

Dans un club sportif ? Si oui, précisez
……

Avez-vous déjà réalisé un service civique ? Si oui, précisez.
……

Antécédents médicaux :

Avez-vous déjà bénéficié d'un suivi psychologique ? D'un suivi psychiatrique ? D'un suivi médical ? Pour chacun précisez à quelle période.
……
……
……
……

Pour chacun, précisez si vous en bénéficierez toujours pendant l'année scolaire à venir ?
……
……
……
……

Avez-vous déjà suivi un traitement médicamenteux ? A quelle période ? Pour quelles raisons ?
……
……

Le suivrez-vous toujours pendant l'année scolaire à venir ? Si oui, précisez dans quelles mesures ce traitement pourrait impacter votre année scolaire.
……
……

Avez-vous déjà eu des conduites addictives ? A quelle période ? Quelles substances ?
……
……

Avez-vous reçu une prise en charge ? Précisez.
……
……

Cette prise en charge sera-t-elle toujours en cours durant l'année scolaire à venir ?
……
……

Pour l'année scolaire à venir, sur une échelle de 1 à 5, comment estimez-vous :
De 1 : « Impact très faible », à 5 « Impact très fort ».

	1	2	3	4	5
L'impact que des problèmes personnels et/ou familiaux pourraient avoir sur votre scolarité					
L'impact que des problèmes psychologiques et/ou psychiatriques pourraient avoir sur votre scolarité					
L'impact que des problèmes de santé pourraient avoir sur votre scolarité					
L'impact que des problèmes d'addictions pourraient avoir sur votre scolarité					