

Année scolaire : **2022/2023**

Support à l'entretien entrée en seconde

Classe :

RENSEIGNEMENTS :

Nom :		Prénom :	
Date et lieu de naissance :			
Langue(s) parlée(s) à la maison :			
Adresse du père :		Adresse de la mère (si différente) :	
Profession du père :		Profession de la mère :	
Nombre de frères et sœurs :			
Moyen de transport : <input type="checkbox"/> Voiture <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Scooter <input type="checkbox"/> A pied <input type="checkbox"/> Vélo			
Temps de transport :			
Régime : <input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire <input type="checkbox"/> Interne			
Dernier établissement :			Classe d'origine :
Avez-vous obtenu le diplôme national du brevet ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		Classe(s) redoublée(s) :	
Niveau A2 de langue vivante validé ? <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol		B2 I validé ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	ASSR2 validée ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Disposez-vous d'un : <input type="checkbox"/> PAP <input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> PPS <input type="checkbox"/> Suivi MDPH <input type="checkbox"/> Accompagnement AESH			
Avez-vous bénéficié d'un aménagement pour le DNB ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
Si oui lequel ?			
Possédez-vous ? un ordinateur à la maison ?		Est-il connecté au réseau internet ?	
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Autre outil de communication <input type="checkbox"/> Smartphone <input type="checkbox"/> Tablette		Rapidité de connexion <input type="checkbox"/> Excellente <input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Faible	

CURSUS SCOLAIRE :

Quel métier souhaitez-vous faire en fin d'études ?
Quels sont vos points forts ?
Quels sont vos points faibles ?
La seconde GT était-elle votre 1 ^{er} vœu d'orientation formulé en 3 ^{ème} ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Avez-vous hésité avec une autre orientation ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si OUI laquelle ?
Avez-vous un projet d'orientation : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON concernant la classe de 1 ^{ère} , envisagez-vous? <input type="checkbox"/> 1ere gen <input type="checkbox"/> 1ere Techno <input type="checkbox"/> 1ere Pro Spécialités (éventuellement) :
concernant la poursuite d'étude après examen ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Précisez :
Quelles sont vos disciplines préférées ?
Avez-vous des craintes particulières concernant le lycée ?

EN DEHORS DU LYCEE :

Quelles ont été vos occupations pendant les vacances ?
Quels sont vos loisirs ?
Faites-vous du sport ou une autre activité de façon intensive ?
Fates-vous des petits boulots pour gagner de l'argent ?
Quelles sont vos conditions de travail à la maison (chambre individuelle, aide extérieure...) ?
Quelles sont vos habitudes de travail ? Combien d'heures par jour passiez-vous l'an dernier à tes devoirs ?

AUTRES COMMENTAIRES :

.....

.....

.....