Lycée Jean-Baptiste Decrétot
7, rue de la gare
27400 Louviers
Tél : 02.32.14.24.29
Courriel : cpedecretot.0271634e@ac-rouen.fr

DEMANDE D'INTERNAT 2018- 2019

Nom : ..... Prénom :..... Date de naissance :	Classe à la rentrée 2018 : ..... □ 1ère demande □ demande de renouvellement
L'élève vit chez : □ Mère □ Père □ Autre (préciser : .....) Au : .... Code postal :..... Ville :	L'élève dormira le dimanche soir à l'internat (entourez la réponse) : OUI NON

Motivation de la demande d'internat :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
...

Nombre de KM domicile - lycée	..... KM
Si l'élève prend le bus, nombre de KM domicile arrêt de bus	..... KM

Signatures des responsables :

Cadre réservé à l'administration

Intégration à l'internat pour l'année 2018 – 2019 : □ accord □ refus

Observations :

Joël Delhopital