

Année scolaire : **2024/2025**

**Support à l'entretien entrée en 1STMG**

**Classe :**

**RENSEIGNEMENTS :**

Nom :	Prénom :
Date et lieu de naissance :	
Langue(s) parlée(s) à la maison :	
Adresse domicile :	Adresse de la mère ou du père (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 :
Classe(s) éventuellement redoublée(s) :	
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 ?

Où avez-vous effectué votre stage de fin de 2<sup>nd</sup>e ? Qu'en avez-vous retiré ?

Quels sont vos points forts ?

Quels sont vos points faibles ?

La 1<sup>ere</sup> STMG était-elle votre 1<sup>er</sup> vœu d'orientation formulé en 2<sup>nd</sup>e ?  OUI  NON

Avez-vous hésité avec une autre orientation ?  OUI  NON

Si OUI laquelle ?

Pourquoi avez-vous choisi une orientation en 1<sup>STMG</sup> ?

Quel est votre projet d'orientation post-bac ?:

Quelles sont vos disciplines préférées ?

Avez-vous des difficultés ou des craintes particulières concernant votre scolarité ?

## 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 ?

Faites-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 vos devoirs ?

## AUTRES COMMENTAIRES :

.....  
.....