



1 rue du Moulin 68130 CARSPACH –www.lyceesonnenberg.com

DEMANDE D'IMMERSION INDIVIDUELLE

COORDONNÉES

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Classe actuelle : _____
Nom du responsable légal : _____ ☎ : _____
Adresse : _____ @ : _____

ETABLISSEMENT D'ORIGINE

Nom du collège ou lycée d'origine : _____
Adresse : _____ ☎ : _____

IMMERSION

Filière souhaitée en immersion (cocher la case) :

3 Prépa Métiers _____ 2 GT _____

Filière ASSP - (possibilité en classe de 2nd, 1^{ère} ou terminale)

Filière Tertiaire (MRC, MCV option A, MA) - (possibilité en classe de 2nd, 1^{ère} ou terminale)

ST2S - (possibilité en classe 1^{ère} ou terminale)

STL - (possibilité en classe 1^{ère} ou terminale)

Une convention d'immersion sera adressée à l'établissement d'origine avec précision de la date de l'immersion.

A déposer ou envoyer au LYCEE SONNENBERG – 1 rue du Moulin 68130 CARSPACH
contact@lyceesonnenberg.com

Signature de l'élève : _____	Signature des parents : _____
------------------------------	-------------------------------

Partie réservée à l'administration

Date retenue : _____ Classe : _____

Horaires : _____

Convention saisie : envoyée : date : _____