



DIRECTION GÉNÉRALE  
DE L'ÉDUCATION ET  
DES ENSEIGNEMENTS



CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION  
du LPO TAIARAPU NUI

N° DE DOSSIER : .....

ARRIVE LE : ...../...../.....

COMPLET

INCOMPLET

DOSSIER A ENVOYER ou DEPOSER AU LYCEE DE TAIARAPU NUI AVANT LE **24/04/2026**

## DOSSIER DE CANDIDATURE : 2<sup>de</sup> SECTION INTERNATIONALE - RENTRÉE 2026

ÉTABLISSEMENT	SECTION INTERNATIONALE	LANGUE VIVANTE 2	REGIME SCOLAIRE SOUHAITE*		
			EXTERNAT	DEMI-PENSION	INTERNAT
<b>LPO TAIARAPU NUI</b> rue John Teariki 98719 TAIARAPU EST <a href="https://sec_padj2@lyctara.education.pf/">https://sec_padj2@lyctara.education.pf/</a>	AMERICAINE	ANGLAIS	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> oui

### L'ÉLÈVE

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ...../...../..... Sexe :  Féminin  Masculin  
Lieu de naissance : ..... Nationalité : .....  
Date d'arrivée en France pour les élèves nés à l'étranger : ...../...../.....

Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....

L'élève est-il boursier ?  OUI  NON

#### Responsable légal 1

Père  Mère  Autre : .....

Nom/Prénom : .....

Nationalité : .....

Téléphone : ...../...../...../...../.....

Courriel (écrire lisiblement) :  
.....@.....

#### Adresse à préciser si différente de l'élève

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

#### Responsable légal 2

Père  Mère  Autre : .....

Nom/Prénom : .....

Nationalité : .....

Téléphone : ...../...../...../...../.....

Courriel (écrire lisiblement) :  
.....@.....

#### Adresse à préciser si différente de l'élève

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

**SCOLARITE DE L'ELEVE**

Années	Classe	Établissement fréquenté (nom / commune / département)
2025-2026		
2024-2025		
2023-2024		

Elève ayant déjà été scolarisé(e) :

- en Section Internationale :  OUI  NON si oui, depuis la classe de :  6<sup>e</sup>  5<sup>e</sup>  4<sup>e</sup>  3<sup>e</sup>

S'il s'agit d'un établissement à l'étranger, préciser le pays : .....

- autre parcours :  bi-langue  langue culture étrangère

Elève inscrit au Diplôme National du Brevet « option International » :  OUI  NON

**LANGUES PRATIQUEES**

Maternelle(s)	Étudiée(s)	Autre(s) langue(s)
..... <input type="checkbox"/> Parlée <input type="checkbox"/> Ecrite	..... <input type="checkbox"/> LV1 <input type="checkbox"/> LV2	..... <input type="checkbox"/> Parlée <input type="checkbox"/> Ecrite
..... <input type="checkbox"/> Parlée <input type="checkbox"/> Ecrite	..... <input type="checkbox"/> LV1 <input type="checkbox"/> LV2	..... <input type="checkbox"/> LV1 <input type="checkbox"/> LV2

**SEJOURS LONGS - VOYAGES EFFECTUES PAR L'ELEVE A L'ETRANGER**

Pays	Durée du séjour ou du voyage	Année(s)

Date : ...../...../.....

Date : ...../...../.....

Signature responsable légal 1

Signature responsable légal 2

**PIECES A JOINDRE AU DOSSIER  
(dans l'ordre indiqué, non agrafées et sans pochette)**

- Avis circonstanciés de l'établissement d'origine (annexe 1)
- Bulletins du 1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> trimestre ou du 1<sup>er</sup> semestre de l'année en cours
- Bulletins scolaires des 3 trimestres ou des 2 semestres des classes de 4<sup>e</sup> et 5<sup>e</sup>



**LES DOSSIERS INCOMPLETS OU HORS DELAI NE SONT PAS EXAMINES**

ANNEXE 1

**AVIS COMMENTES DU PROFESSEUR D'ANGLAIS ET DU PROFESSEUR PRINCIPAL DE LA CLASSE DE L'ELEVE**

Nom du professeur d'Anglais : Mme, M. : .....

Très favorable       Favorable       Réserve

Nom du professeur principal : Mme, M. : .....

Très favorable       Favorable       Réserve

**Informations complémentaires** : à renseigner uniquement pour les élèves allophones

- L'élève maîtrise-t-il parfaitement la langue française ?       OUI       NON\*  
*\*Si non, l'élève devra effectuer un examen écrit et oral dans l'établissement d'accueil*
- Les connaissances de l'élève en français nécessitent-elles un soutien en FLE (Français Langue Etrangère) ?  
 OUI       NON
- L'élève a-t-il été scolarisé dans une classe pour élève allophone nouvellement arrivé (EANA) ?       OUI       NON

Date : ...../...../.....

Signatures :

**AVIS CIRCONSTANCIE DU CHEF D'ETABLISSEMENT D'ORIGINE**

Nom du chef d'établissement : Mme, M. : .....

Très favorable       Favorable       Réserve

Date : ...../...../.....

Signature et cachet :