

ANNEE 2026-2027

DEMANDE D'ADMISSION A L'INTERNAT

**Sous réserve de places disponibles, une demande d'admission
n'est pas une inscription**

NOM et Prénom de l'élève : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone
02.98.45.03.81

Télécopie
02.98.34.38.60

Mél.
dupuydelomebrest
@ac-rennes.fr

34, rue Dupuy
de Lôme
BP48724
Brest cedex

Téléphone (fixe et ou portable) : _____

Parents :

Nom et prénom du père : _____

Nom et prénom de la mère : _____

Classe et établissement en juin 2026 (année 2025-2026) :

Classe et établissement à la rentrée de Septembre 2026 :

Motivation de la demande d'internat : _____

Correspondant local (mention obligatoire) : _____

**NB : l'envoi d'un dossier d'inscription ou non à l'internat relève de la
seule responsabilité du service Vie Scolaire**