

DEMANDE D'INSCRIPTION  
en classe de PREMIERE  
Année scolaire 2017/2018

1 photo récente  
à agraffer

▪ SERIE DEMANDEE

L

ES

S - SVT

S'agit-il d'un redoublement :

Oui

Non

▪ IDENTITE DE L'ELEVE

NOM : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Sexe :  Masculin  Féminin

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ville de naissance : \_\_\_\_\_

Département de naissance : \_\_\_\_\_

N° département de naissance : \_\_\_\_\_

Pays de naissance : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Régime souhaité :  Externe  Demi-pensionnaire

Elève boursier :  Oui  Non

▪ SCOLARITE

Etablissement fréquenté en 2016/2017  Privé  Public  Autre : \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Classe actuellement fréquentée : \_\_\_\_\_

Classe éventuellement redoublée : \_\_\_\_\_

LV1 étudiée : \_\_\_\_\_ LV2 étudiée : \_\_\_\_\_

Autre(s) option(s) suivie(s) : \_\_\_\_\_

N° INE si établissement d'origine hors académie de Rennes : \_\_\_\_\_

(voir sur documents tels que certificat de scolarité, bulletins ou à demander à l'établissement d'origine)

▪ Changement d'adresse avant la rentrée

En cas de déménagement (mutation ou autre), nouvelle adresse à prendre en compte à partir du : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

## ENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES ET FACULTATIFS

### LV1 Anglais

### LV2, suivie depuis la 4<sup>ème</sup>

- Allemand
- Espagnol
- Italien
- Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

ou

### LV2, suivie depuis la 6<sup>ème</sup>

- Allemand
- Espagnol
- Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

### SERIE L : 1 enseignement obligatoire au choix

- DGEMC (Droit et Grands Enjeux du Monde Contemporain)
- Maths

### OPTIONS FACULTATIVES (1 option possible, elle doit avoir été suivie en 2de)

- Latin
- Grec
- Italien LV3
- Arts plastiques

### SECTION EUROPENNE ANGLAIS (cet enseignement doit avoir été suivi en 2de)

- Oui
- Non

- Si oui, DNL (*discipline non linguistique*) choisie  Histoire-Géo.  Maths

### SECTION INTERNATIONALE BRITANNIQUE Oui Non

L'admission en Section Internationale est conditionnée à la réussite aux tests de sélection écrits et oraux du 17/05/2017.

**Un dossier spécifique de candidature doit être complété et rapporté au lycée Sainte-Anne pour le 07/04/2017.**

### SECTION HANDBALL Oui Non

Sous réserve de réussite aux tests de sélection.

## AMENAGEMENT DE SCOLARITE

Votre enfant a-t-il bénéficié jusqu'à présent d'aménagement de scolarité  Oui  Non

### Programme Personnalisé de Réussite Educative (PPRE)

### Projet d'Accueil Individualisé (PAI)

Si ce dispositif doit être reconduit, merci de joindre **une copie du PAI le plus récent**. Pour une reconduction des PAI en lien avec un problème médical, il sera nécessaire de contacter le médecin scolaire.

### Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP)

Si ce dispositif doit être reconduit, merci de joindre **une copie du PAP le plus récent** avec les aménagements pédagogiques et éventuellement la copie des aménagements obtenus pour le DNB. Pour une reconduction des PAP en lien avec un trouble des apprentissages, il faudra fournir **un bilan récent** (moins d'un an) d'un professionnel (orthophoniste, ergothérapeute...) précisant les aménagements recommandés.

### Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS) en lien avec la MDPH

Si ce dispositif doit être reconduit, merci de joindre **une copie de l'ESS la plus récente** (ou précisez les demandes en cours).

Accompagnement AVS – nombre d'heures : \_\_\_\_\_ (joindre copie de la notification)

Matériel particulier notifié par la MDPH : \_\_\_\_\_

Si non, avez-vous fait des demandes pour l'année 2017/2018 ?

Oui. Nbre d'heures demandées \_\_\_\_\_

Non

Existe-t-il des problèmes de santé ou des difficultés particulières que vous souhaitez nous communiquer ? \_\_\_\_\_

Souhaiteriez-vous un rendez-vous pour apporter des précisions ?

Oui

Non

▪ Les frères et sœurs

L'élève a-t-il des frères et sœurs ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Si OUI :
NOM – Prénom	Date de naissance	Situation (Ecole et classe fréquentées)	A charge
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>

▪ Pièces à joindre au dossier dûment complété

➤ Les photocopies des bulletins scolaires des 1<sup>er</sup> et 2<sup>e</sup> trimestres de l'année 2016/2017.

**Le bulletin du 3<sup>e</sup> trimestre sur lequel figurera la décision d'orientation du conseil de classe de l'établissement d'origine ainsi que la fiche navette seront à nous transmettre dès que possible. Ils conditionnent la validation de l'inscription.**

➤ La photocopie du livret de famille (page de l'élève) ou de la carte d'identité de l'élève.

➤ 2 photos d'identité récentes dont 1 àagrafer en 1<sup>ère</sup> page de ce dossier.

▪ Partie réservée à l'administration

ECHANGES EVENTUELS AVEC LA DIRECTION

Date	Objets – Remarques	Contact

Dossier reçu le : \_\_\_\_\_

Observations : \_\_\_\_\_

Décision : \_\_\_\_\_

Communiquée à la famille le : \_\_\_\_\_

## ■ RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Responsable légal de l'élève :  Père & mère conjointement  Père seul  Mère seule  Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

Situation familiale du (ou des) parent(s) responsable(s) :  Marié(e)s  Pacsé(e)s  Concubinage  Divorcé(e)  
 Séparé(e)  Veuf(ve)  Célibataire  Remarié(e)

### SI PARENTS SEPARES, INDIQUER :

Le parent responsable principal  Père  Mère **Garde alternée**  Oui  Non

Adresse du 2<sup>e</sup> parent : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Autorité parentale**  Oui  Non

Responsable(s) payeur(s) :  Père et mère  Père seul  Mère seule  Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

Lieu de résidence de l'élève :  Chez son père et sa mère  Chez son père  Chez sa mère  
 Chez son père ou sa mère (garde alternée)  Famille d'accueil  Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
NOM : _____	NOM : _____
NOM de naissance : _____	NOM de naissance : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____ _____	Adresse : _____ _____
Code postal : _____ Ville : _____	Code postal : _____ Ville : _____
Pays : _____	Pays : _____
Tél. domicile : _____ Liste rouge <input type="checkbox"/>	Tél. domicile : _____ Liste rouge <input type="checkbox"/>
Tél. portable : _____	Tél. portable : _____
Tél. professionnel : _____	Tél. professionnel : _____
E-mail : _____	E-mail : _____
<b>Situation professionnelle :</b>	<b>Situation professionnelle :</b>
<input type="checkbox"/> Occupe un emploi	<input type="checkbox"/> Occupe un emploi
Profession : _____	Profession : _____
Entreprise (Nom/adresse) : _____ _____	Entreprise (Nom/adresse) : _____ _____
<input type="checkbox"/> Au chômage <input type="checkbox"/> Retraité(e)	<input type="checkbox"/> Au chômage <input type="checkbox"/> Retraité(e)
<input type="checkbox"/> Autre situation	<input type="checkbox"/> Autre situation
Laquelle : _____	Laquelle : _____

Je soussigné(e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce document.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signatures : Père Mère Représentant légal