

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

1 photo récente
à agraffer

▪ 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^{ème}

Allemand

Espagnol

Italien

Autre (préciser) : _____

ou

■ LV2, suivie depuis la 6^{ème}

Allemand

Espagnol

Autre (préciser) : _____

■ ENSEIGNEMENTS D'EXPLORATION

SES (*Sciences Economiques et Sociales*) : enseignement obligatoire toute l'année

MPS (*Méthodes et Pratiques Scientifiques*)

LS (*Littérature et Société*)

PFEG (*Principes Fondamentaux de l'Economie et de la Gestion*)

} enseignements suivis en alternance sur l'année

■ OPTIONS FACULTATIVES (1 option possible)

Latin (*si option déjà suivie au Collège*)

Grec

Italien LV3

■ SECTION EUROPEENNE ANGLAIS

Elle est enseignée en Seconde à Sainte-Anne sous forme « d'atelier » dans le cadre de l'accompagnement personnalisé (3 ateliers dans l'année à choisir au moment de l'inscription définitive). 1 des 3 ateliers choisis devra être un atelier de DNL (*discipline non linguistique*) pour permettre d'intégrer la section européenne en classe de Première.

■ 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^{er} et 2^e trimestres de l'année 2016/2017.

Le bulletin du 3^e 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^{ère} 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^e 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 : _____
Situation professionnelle :	Situation professionnelle :
<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