

**DEMANDE D'INSCRIPTION**  
en classe de 6<sup>ème</sup>  
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 : \_\_\_\_\_

LV étudiée en primaire : \_\_\_\_\_

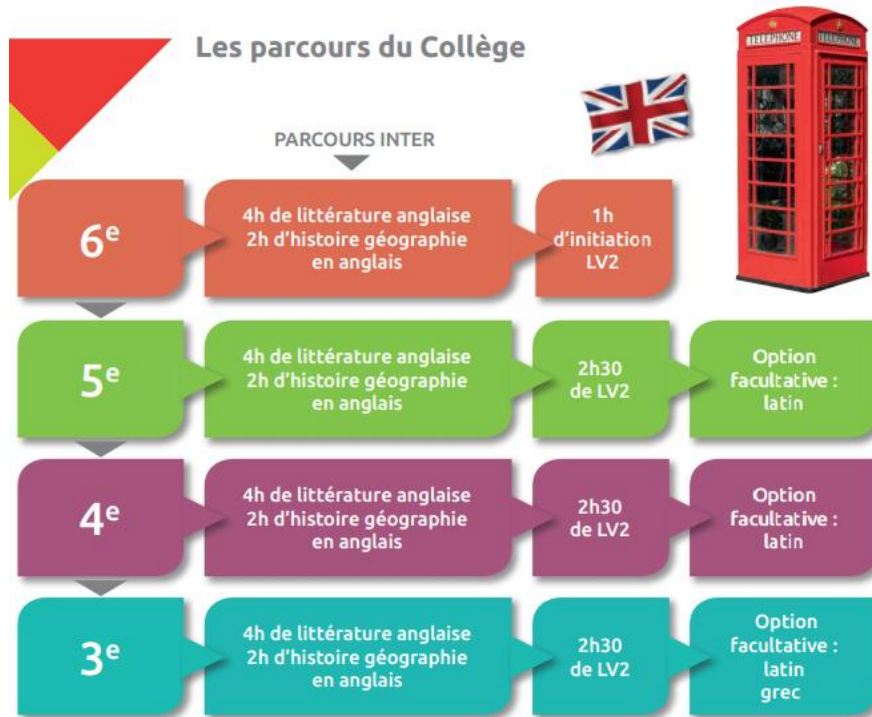
▪ **Changement d'adresse avant la rentrée**

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

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

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

## ENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES ET FACULTATIFS



### PARCOURS CLASSIQUE

- **Initiation LV2** (1h hebdo):  OUI  NON  
 Au choix :  Allemand  Espagnol  Italien
- **Option euro** (1h hebdo):  OUI  NON

### SECTION INTERNATIONALE BRITANNIQUE

- 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 collège Sainte-Anne pour le 07/04/2017.**

## 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)** : Merci de joindre **une copie du PAI le plus récent.**

**Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP)** : Merci de joindre **une copie du PAP le plus récent** avec les aménagements pédagogiques.

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

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 ?

\_\_\_\_\_

Souhaitez-vous un rendez-vous pour apporter des précisions ?  Oui  Non

▪ Les frères et sœurs

L'élève a-t-il des frères et sœurs ?     Oui             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 bilans scolaires des 1<sup>er</sup> et 2<sup>e</sup> trimestres de l'année 2016/2017.  
**Le bilan du 3<sup>e</sup> trimestre ainsi que l'avis de passage 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.

▪ Partie réservée à l'administration

<u>ECHANGES EVENTUELS AVEC LA DIRECTION</u>		
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
<b>NOM :</b> _____	<b>NOM :</b> _____
<b>NOM de naissance :</b> _____	<b>NOM de naissance :</b> _____
<b>Prénom :</b> _____	<b>Prénom :</b> _____
<b>Adresse :</b> _____ _____	<b>Adresse :</b> _____ _____
<b>Code postal :</b> _____ <b>Ville :</b> _____	<b>Code postal :</b> _____ <b>Ville :</b> _____
<b>Pays :</b> _____	<b>Pays :</b> _____
<b>Tél. domicile :</b> _____ <b>Liste rouge</b> <input type="checkbox"/>	<b>Tél. domicile :</b> _____ <b>Liste rouge</b> <input type="checkbox"/>
<b>Tél. portable :</b> _____	<b>Tél. portable :</b> _____
<b>Tél. professionnel :</b> _____	<b>Tél. professionnel :</b> _____
<b>E-mail :</b> _____	<b>E-mail :</b> _____
<b>Situation professionnelle :</b>	<b>Situation professionnelle :</b>
<input type="checkbox"/> Occupe un emploi Profession : _____ Entreprise (Nom/adresse) : _____ _____	<input type="checkbox"/> Occupe un emploi Profession : _____ 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 Laquelle : _____	<input type="checkbox"/> Autre situation Laquelle : _____

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

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signatures :                      Père                      Mère                      Représentant légal