

## DEMANDE D'INSCRIPTION POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025

À rendre pour le 29/03 de préférence (email ou courrier)

### IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Sexe :  Masculin  Féminin

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

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

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

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

*Si nouvelle adresse en septembre, merci de l'indiquer en page 3.*

Redoublement :  Oui  Non

N° INE (9 chiffres et 2 lettres) : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

### ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE

Privé  Public  Autre : \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

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

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

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

LVA étudiée : \_\_\_\_\_ LVB étudiée : \_\_\_\_\_

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



### DOCUMENTS ADMINISTRATIFS À FOURNIR

➤ Les **résultats scolaires** (1<sup>er</sup> et 2<sup>e</sup> trimestres / 1<sup>er</sup> semestre) de l'année en cours.


*Le bulletin du 3<sup>e</sup> trimestre (ou 2<sup>ème</sup> semestre) sur lequel figurera la **décision d'orientation du conseil de classe** de l'établissement d'origine sera à nous transmettre dès que possible. Il conditionne la validation de l'inscription.*

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

## ▪ CURSUS

- TERMINALE GÉNÉRALE**
- TERMINALE GÉNÉRALE EUROPÉENNE (ANGLAIS)**  Cette section doit avoir été suivie en 1<sup>ère</sup> DNL (discipline non linguistique) :  Histoire-Géographie  Mathématiques
- TERMINALE INTERNATIONALE BRITANNIQUE (BFI)**  Cette section doit avoir été suivie en 1<sup>ère</sup>

## ▪ ENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES ET FACULTATIFS

- **LVA** : Anglais
- **LVB** :  Allemand  Espagnol  Italien  Autre (devra être suivi par le CNED) : \_\_\_\_\_
- **ENSEIGNEMENTS de SPÉCIALITÉ** (indiquer les 2 enseignements de spécialité suivis en 1<sup>ère</sup> et maintenus en Terminale)
  - Histoire-Géographie, Géopolitique et Sciences Politiques  Humanités, Littérature et Philosophie
  - Sciences Economiques et Sociales  Mathématiques
  - Physique-Chimie  Sciences de l'Ingénieur
  - Sciences de la Vie et de la Terre  Numérique et Sciences Informatiques
  - Langues, Littératures et Cultures Etrangères Anglais (sauf Section Inter.)
  - Autre (sous réserve de conventionnement possible avec le CNED) : \_\_\_\_\_
- **OPTION FACULTATIVE 1** (1 option possible parmi les choix suivants)
  - Maths complémentaires <sup>(1)</sup>  Maths expertes <sup>(2)</sup>  DGEMC (Droit et Grands Enjeux du Monde Contemporain)
  - <sup>(1)</sup> Sauf pour les élèves ayant choisi la spécialité « Mathématiques »
  - <sup>(2)</sup> Uniquement pour les élèves ayant choisi la spécialité « Mathématiques »
- **OPTION FACULTATIVE 2** (1 option possible parmi les choix suivants et qui doit avoir été suivie en 1<sup>ère</sup>)
  - Latin  Grec  LVC Italien  Arts plastiques  EPS
- **SECTION HANDBALL** (réservée aux garçons)  Oui  Non  
 Risque d'incompatibilité avec la Section Internationale.

## ▪ AMÉNAGEMENT DE SCOLARITÉ

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

### ▪ Si oui :

- Programme Personnalisé de Réussite Educative (PPRE)
- Projet d'Accueil Individualisé (PAI)
- Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP)
- Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS) en lien avec la MDPH
- Accompagnement AESH – nombre d'heures : \_\_\_\_\_
- Matériel particulier notifié par la MDPH : \_\_\_\_\_

Merci de **joindre une copie** de l'aménagement/notification et de **prendre contact** avec **Mme ENDERLÉ-OGER** (Coordinatrice du suivi des élèves à besoins éducatifs particuliers) par email : [enderle-oge@sainte-anne-brest.net](mailto:enderle-oge@sainte-anne-brest.net)

### ▪ Si non, avez-vous fait des demandes pour l'année 2024/2025 ?

- Oui, nombre d'heures demandées : \_\_\_\_\_  Non

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ■ RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

**Responsable légal de l'élève :**       Père & mère    Père seul    Mère seule    Autre : \_\_\_\_\_

**Responsable(s) payeur(s) :**       Père & mère    Père seul    Mère seule    Autre : \_\_\_\_\_

RESPONSABLE 1 (préférentiel)	RESPONSABLE 2
Lien avec l'enfant : _____	Lien avec l'enfant : _____
<b>Identité :</b> Nom : _____ Prénom : _____ Situation familiale : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Remarié(e)	<b>Identité :</b> Nom : _____ Prénom : _____ Situation familiale : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Remarié(e)
Adresse : _____	Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____	Code postal : _____ Ville : _____
Pays : _____	Pays : _____
Tél. domicile : _____	Tél. domicile : _____
Tél. portable : _____	Tél. portable : _____
Tél. professionnel : _____	Tél. professionnel : _____
Email : _____	Email : _____
<b>Situation professionnelle :</b> <input type="checkbox"/> Occupe un emploi Profession : _____ CSP : _____ Entreprise (nom et adresse) : _____ <input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle <input type="checkbox"/> Autre : _____	<b>Situation professionnelle :</b> <input type="checkbox"/> Occupe un emploi Profession : _____ CSP : _____ Entreprise (nom et adresse) : _____ <input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle <input type="checkbox"/> Autre : _____

**Si parents séparés**

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

**2<sup>ème</sup> parent :**      **Autorité parentale :**    Oui    Non (Si non, fournir la **décision de justice**)

Si oui, adresse : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_      Tél. : \_\_\_\_\_

## ■ 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 : \_\_\_\_\_

## ▪ FRATRIE

L'élève a-t-il des frères et sœurs ?  Oui  Non Si OUI :

Nom – Prénom	Date de naissance	Situation (école et classe fréquentées)	À charge
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>

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

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

### Signatures :

Responsable 1  
(ou représentant légal)

Responsable 2

**La demande doit être obligatoirement validée et signée par les deux responsables légaux  
(sauf cas particulier dûment justifié)**

**Dans le cas contraire, la Direction se réserve le droit de ne pas donner suite à votre demande**

## CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Dossier reçu le : \_\_\_\_\_ Date d'entrée prévue : \_\_\_\_\_

- Les résultats scolaires (1<sup>er</sup> et 2<sup>e</sup> trimestres / 1<sup>er</sup> semestre) de l'année en cours.

1<sup>er</sup> trimestre  2<sup>ème</sup> trimestre  3<sup>ème</sup> trimestre

ou  1<sup>er</sup> semestre  2<sup>ème</sup> semestre

La photocopie du livret de famille ou de la carte d'identité de l'élève.

Copie de l'aménagement de scolarité (ou notification)

Pour la Section Internationale : dossier de candidature

Skolengo Date de saisie : \_\_\_\_\_

Décision :  Admis  En attente  Refus

Date	Notes