

DEMANDE D'INSCRIPTION
en classe de PREMIERE
Année scolaire 2018/2019

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 2017/2018 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 : _____

(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} ou LV2, suivie depuis la 6^{ème}
 - Allemand
 - Espagnol
 - Italien
 - 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 EUROPEENNE 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 04/04/2018.
La fiche spécifique de candidature doit être complétée et rapportée au lycée Sainte-Anne pour le 19/03/2018.
- 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 2018/2019 ? 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 de l'année 2017/2018. Le bulletin du 1^e trimestre doit être joint à ce dossier, celui du 2^{ème} trimestre pourra nous être transmis ultérieurement.
- 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.
 - 1 photo d'identité récente à agraffer en 1^{ère} page de ce dossier.
 - La fiche de candidature à l'entrée en section internationale anglophone pour les élèves candidats à cette section.

▪ 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^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