

DEMANDE D'INSCRIPTION
en classe de **SECONDE**
Année scolaire 2019/2020

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 2018/2019 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 5^{ème}

- Allemand
 Espagnol
 Italien
 Autre (préciser) : _____

ou

LV2, suivie depuis la 6^{ème}

- Allemand
 Espagnol
 Autre (préciser) : _____

OPTIONS FACULTATIVES (1 option possible)

- Latin Grec Italien LV3 Arts plastiques

SECTION EUROPEENNE ANGLAIS

- Oui Non

Elle est enseignée en Seconde à Sainte-Anne sous forme « de découverte » à raison d'une heure par semaine. L'élève suit 1 heure de DNL (*discipline non linguistique*) en Mathématiques pendant 1 semestre et 1 heure de DNL en Histoire-Géo pendant l'autre semestre. **Il est indispensable d'avoir suivi cet enseignement en Seconde pour 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 27/03/2019.

La fiche spécifique de candidature doit être complétée et rapportée au lycée Sainte-Anne pour le 15/03/2019.

SECTION HANDBALL (réservée aux garçons)

- Oui Non

Sous réserve de réussite aux tests de sélection.  **Risque d'incompatibilité avec la Section Internationale.**

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 2019/2020 ?

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 2018/2019. Le bulletin du 1^e trimestre doit être joint à ce dossier, celui du 2^{ème} trimestre est à nous transmettre dès réception.
- 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

2^e parent : Autorité parentale Oui Non

Si oui : Adresse _____
Tél. : _____ E-mail : _____

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 : Père Mère Autre _____

NOM : _____

NOM de naissance : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Pays : _____

Tél. domicile : _____ Liste rouge

Tél. portable : _____

Tél. professionnel : _____

E-mail : _____

Situation professionnelle :

Occupe un emploi

Profession : _____

Entreprise (Nom/adresse) : _____

Au chômage

Retraité(e)

Autre situation

Laquelle : _____

RESPONSABLE 2 : Père Mère Autre _____

NOM : _____

NOM de naissance : _____

Prénom : _____

Adresse (si différente responsable 1) : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Pays : _____

Tél. domicile : _____ Liste rouge

Tél. portable : _____

Tél. professionnel : _____

E-mail : _____

Situation professionnelle :

Occupe un emploi

Profession : _____

Entreprise (Nom/adresse) : _____

Au chômage

Retraité(e)

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