Sainte Anne Brest

A rendre pour le 29/04 au plus tard

DEMANDE D'INSCRIPTION
en classe de 6ème
Année scolaire 2020/2021

1 photo récente à agrafer

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 : _____

Elève boursier : ❑ Oui ❑ Non

SCOLARITE

Etablissement fréquenté en 2019/2020

❑ 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 : _____

Collège et Lycée SAINTE-ANNE
20 rue Lamotte-Picquet – 29200 BREST – Tél. 02 98 44 76 82 - e.mail : accueil@sainte-anne-brest.fr

▪ ENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES ET FACULTATIFS

❑ PARCOURS CLASSIQUE

- **Initiation LV2 Espagnol** (1h hebdo): ❑ OUI ❑ NON
- **Option euro** (1h hebdo): ❑ OUI ❑ NON

❑ SECTION INTERNATIONALE BRITANNIQUE

- L'admission en Section Internationale est conditionnée à la réussite aux tests de sélection écrits du 29/04/2020. **Un dossier spécifique de candidature doit être complété et rapporté au collège Sainte-Anne pour le 13/03/2020**.

▪ AMENAGEMENT DE SCOLARITE

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

❑ **Programme Personnalisé de Réussite Educative (PPRE) :** Merci de joindre **une copie du 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 2020/2021 ? ❑ Oui. Nbre d'heures demandées _____
❑ Non

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

_____

Mme HERY (Responsable du suivi des élèves à besoins éducatifs particuliers) prendra contact avec la famille avant la rentrée.

▪ 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
_____	_____	_____	❑
_____	_____	_____	❑
_____	_____	_____	❑
_____	_____	_____	❑

▪ Pièces à joindre au dossier dûment complété

- Les photocopies des bilans scolaires des 1er et 2e trimestres de l'année 2019/2020.

  Le bilan du 3e trimestre ainsi que l'avis de passage seront à nous transmettre dès que possible. Ils conditionnent la validation de l'inscription.

  (Pour les écoles St Louis, La Providence et Notre Dame des Carmes, les documents des 3 trimestres seront transmis par l'école)
- La photocopie du livret de famille (page de l'élève) ou de la carte d'identité de l'élève.
- 1 photos d'identité récente (à agrafer en page 1).

Si votre enfant souhaite être dans la même classe que l'**UN** de ses camarades,

indiquez **un seul** nom et prénom : _____

▪ Partie réservée à l'administration

ECHANGES EVENTUELS AVEC LA DIRECTION		
Date	**Objets – Remarques**	**Contact**

Dossier reçu le : _____

Observations : _____

_____

▪ 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 2e 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 ❑	Tél. domicile : _____ Liste rouge ❑
Tél. portable : _____	Tél. portable : _____
Tél. professionnel : _____	Tél. professionnel : _____
E-mail : _____	E-mail : _____
Situation professionnelle :	**Situation professionnelle** :
❑ Occupe un emploi	❑ Occupe un emploi
Profession : _____	Profession : _____
Entreprise (Nom/adresse) : _____	Entreprise (Nom/adresse) : _____
_____	_____
❑ Au chômage ❑ Retraité(e)	❑ Au chômage ❑ Retraité(e)
❑ Autre situation	❑ 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