

Demande d'inscription pour l'année scolaire 2022-2023

À rendre par email ou courrier : accueil@sainte-anne-brest.fr

- S'agit-il d'un redoublement : Oui Non

▪ IDENTITE DE L'ELEVE

NOM : _____	Prénoms : _____
Sexe : <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	
Date de naissance : /___/___/_____/	Ville de naissance : _____
Département de naissance : _____	N° département de naissance : _____
Pays de naissance : _____	Nationalité : _____
Régime souhaité : <input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire	
Elève boursier : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

▪ SCOLARITE

<u>Etablissement fréquenté en 2021/2022</u> <input type="checkbox"/> Privé <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Autre : _____
Nom de l'établissement : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Classe actuellement fréquentée : _____
Classe éventuellement redoublée : _____
LVA étudiée : _____ LVB 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 : _____

▪ **Les frères et sœurs**

L'élève a-t-il des frères et sœurs ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<u>Si OUI :</u>
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 2021/2022. Le bulletin du 1^e trimestre (ou 1^{er} semestre) doit être joint à ce dossier, celui du 2^{ème} trimestre est à nous transmettre dès réception.

Le bulletin du 3^e trimestre (ou du 2^e semestre) 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.

➤ 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 <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> _____	RESPONSABLE 2 : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> _____
NOM : _____	NOM : _____
NOM de naissance : _____	NOM de naissance : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____ _____	Adresse (si différente responsable 1) : _____ _____
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 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