

DEMANDE D'INSCRIPTION POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2023-2024

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^{er} et 2^e trimestres / 1^{er} semestre) de l'année en cours.

*Le bulletin du 3^e trimestre (ou 2^{ème} 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

1^{ère} GÉNÉRALE

1^{ère} GÉNÉRALE EUROPÉENNE (ANGLAIS)

DNL (*discipline non linguistique*) :

Histoire-Géographie

Mathématiques

1^{ère} INTERNATIONALE BRITANNIQUE (BFI)

L'admission en Section Internationale est conditionnée à la réussite de tests de sélection écrits et oraux.

Le dossier de candidature doit être complété et rapporté au lycée (à l'accueil, par courrier ou par email) pour le 10/03/2023 en vue des épreuves du 22/03/2023.

Toute inscription en Section Internationale **vaut engagement** pour les 2 années du cycle terminal.

▪ ENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES ET FACULTATIFS

▪ **LVA** : Anglais

▪ **LVB** : Allemand Espagnol Italien Autre (devra être suivi par le CNED) : _____

▪ **ENSEIGNEMENTS de SPÉCIALITÉ (en choisir 3 obligatoirement)**

Histoire-Géographie, Géopolitique et Sciences Politiques

Sciences Economiques et Sociales

Physique-Chimie

Sciences de la Vie et de la Terre

Langues, Littératures et Cultures Etrangères

Au choix : Anglais Allemand Espagnol Italien

La LLCE Anglais est incompatible avec la section internationale.

Les LLCE Allemand, Espagnol et Italien seront assurées sous réserve d'effectifs suffisants.

Humanités, Littérature et Philosophie

Mathématiques

Sciences de l'Ingénieur

Numérique et Sciences Informatiques

Autre (sous réserve de conventionnement

possible avec le CNED) : _____

▪ **OPTIONS FACULTATIVES** (1 option possible parmi les choix suivants et qui doit avoir été suivie en 2^{nde} sauf Arts et EPS)

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

▪ **Si non**, avez-vous fait des demandes pour l'année 2023/2024 ?

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 :	<input type="checkbox"/> Père & mère	<input type="checkbox"/> Père seul	<input type="checkbox"/> Mère seule	<input type="checkbox"/> Autre : _____
Responsable(s) payeur(s) :	<input type="checkbox"/> Père & mère	<input type="checkbox"/> Père seul	<input type="checkbox"/> Mère seule	<input type="checkbox"/> Autre : _____

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

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Dossier reçu le : _____ Date d'entrée prévue : _____

- Les résultats scolaires (1^{er} et 2^e trimestres / 1^{er} semestre) de l'année en cours.

1^{er} trimestre 2^{ème} trimestre 3^{ème} trimestre

ou 1^{er} semestre 2^{ème} 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