

## 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 (soit 10 chiffres et 1 lettre, soit 9 chiffres et 2 lettres) : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(voir sur documents tels que certificat de scolarité, 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 et établissement fréquentés en 2021/2022 : \_\_\_\_\_

Classe et établissement fréquentés en 2020/2021 : \_\_\_\_\_

Classe et établissement fréquentés en 2019/2020 : \_\_\_\_\_

Classe éventuellement redoublée : \_\_\_\_\_

### ■ DOCUMENTS ADMINISTRATIFS À FOURNIR

Les **résultats scolaires** (1<sup>er</sup> et 2<sup>e</sup> trimestres / 1<sup>er</sup> semestre) de l'année en cours.

*Le bulletin du 3<sup>e</sup> trimestre 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.

Le **dossier scolaire** de l'élève s'il vous a été confié par l'établissement à la fin de l'année scolaire.

*À l'issue de la demande d'inscription, une **confirmation** vous sera envoyée. Elle sera à compléter et à signer impérativement pour valider l'inscription à Sainte-Anne. Les documents de rentrée vous seront ensuite communiqués en juillet.*

## ▪ SCOLARITÉ DE L'ÉLÈVE

### ENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES ET FACULTATIFS

- **LV1**  Anglais
- **LV2 (suivie en 4<sup>ème</sup>)**  Espagnol  Italien  Allemand
- **PARCOURS CLASSIQUE**
- **CLASSE EURO (facultatif)**  Oui  Non  
(1h par semaine)
- **SECTION INTERNATIONALE BRITANNIQUE**  Oui  Non  
L'admission en Section Internationale est conditionnée à la réussite aux tests de sélection écrits.  
**Un dossier spécifique de candidature doit être complété et rapporté au collège Sainte-Anne pour le 03/04/2023.**
- **OPTIONS FACULTATIVES** (1 option possible)  
 Latin (si option déjà suivie en 4<sup>ème</sup>)  Grec

### 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 HERY**  
(*Coordinatrice du suivi des élèves à besoins éducatifs particuliers*) avant la rentrée, par email :

[hery@sainte-anne-brest.net](mailto:hery@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 ?

\_\_\_\_\_

Souhaiteriez-vous un rendez-vous pour apporter des précisions ?  Oui  Non

## ■ RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

**Responsable légal de l'élève :**  Père & mère  Père seul  Mère seule  Autre : \_\_\_\_\_

**Responsable(s) payeur(s) :**  Père & mère  Père seul  Mère seule  Autre : \_\_\_\_\_

<b>RESPONSABLE 1 (préférentiel)</b> Lien avec l'enfant : _____	<b>RESPONSABLE 2</b> Lien avec l'enfant : _____
<b>Identité :</b> 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 : _____  <b>Situation professionnelle :</b> <input type="checkbox"/> Occupe un emploi Profession : _____ CSP : _____ Entreprise (nom et adresse) : _____ <input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle <input type="checkbox"/> Autre : _____	<b>Identité :</b> 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 : _____  <b>Situation professionnelle :</b> <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 :**  Père  Mère

**Garde alternée :**  Oui  Non

**2<sup>ème</sup> parent :** **Autorité parentale :**  Oui  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 ?			<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<u>Si OUI</u> :
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<sup>er</sup> et 2<sup>e</sup> trimestres / 1<sup>er</sup> semestre) de l'année en cours.

1<sup>er</sup> trimestre     2<sup>ème</sup> trimestre     3<sup>ème</sup> trimestre

ou  1<sup>er</sup> semestre     2<sup>ème</sup> 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