

## DEMANDE D'INSCRIPTION POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025

### ■ IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom :	_____	Prénom(s) :	_____
Sexe :	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin		
Date de naissance :	____/____/____	Lieu de naissance :	_____
Pays de naissance :	_____	Nationalité :	_____
Adresse :	_____		
Code postal :	_____	Ville :	_____
<i>Si nouvelle adresse en septembre, merci de l'indiquer en page 3.</i>			
Redoublement :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> 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

<input type="checkbox"/> Privé	<input type="checkbox"/> Public	<input type="checkbox"/> Autre :	_____
Nom de l'établissement : _____			
Code postal :	_____	Ville :	_____
Pays : _____			
Classe actuellement fréquentée : _____			
Classe et établissement fréquentés en 2022/2023 : _____			
Classe et établissement fréquentés en 2021/2022 : _____			
Classe et établissement fréquentés en 2020/2021 : _____			
Classe éventuellement redoublée : _____			

### ■ DOCUMENTS ADMINISTRATIFS À FOURNIR

<input type="checkbox"/> Les <b>résultats scolaires</b> (1 <sup>er</sup> et 2 <sup>e</sup> trimestres / 1 <sup>er</sup> semestre) de l'année en cours. <i>Le bulletin du 3<sup>e</sup> trimestre sur lequel figurera la <b>décision d'orientation du conseil de classe</b> de l'établissement d'origine sera à nous transmettre dès que possible. Il conditionne la validation de l'inscription.</i>
<input type="checkbox"/> La <b>photocopie du livret de famille ou de la carte d'identité</b> de l'élève.
<input type="checkbox"/> Le <b>dossier scolaire</b> de l'élève s'il vous a été confié par l'établissement à la fin de l'année scolaire. <i>À l'issue de la demande d'inscription, une <b>confirmation</b> 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.</i>

## ▪ SCOLARITÉ DE L'ÉLÈVE

### ENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES ET FACULTATIFS

- **LV1**  Anglais
- **LV2 (suivie en 5<sup>ème</sup>)**  Espagnol  Italien  Allemand
- **PARCOURS CLASSIQUE**  Oui  Non

*Les options « classe euro » et « classe actu » seront à préciser sur la confirmation d'inscription qui vous sera envoyée ultérieurement.*

- **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 12/04/2024.**
- **OPTION FACULTATIVE LATIN**  Oui  Non  
*(L'élève s'engage à suivre cette option en 4<sup>ème</sup> et en 3<sup>ème</sup>)*

### 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 CREACH**

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

[creach.julie@sainte-anne-brest.net](mailto:creach.julie@sainte-anne-brest.net)

▪ **Si non**, avez-vous fait des demandes pour l'année 2024/2025 ?

- 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 :**  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	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)  
Dans le cas contraire, la Direction se réserve le droit de ne pas donner suite à votre demande**

## 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

Avis de passage en classe de 4<sup>ème</sup>

Skolengo    Date de saisie : \_\_\_\_\_

Décision :     Admis     En attente     Refus

Date	Notes