

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) : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>													
(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 résultats scolaires (1 ^{er} et 2 ^e trimestres / 1 ^{er} semestre) de l'année en cours. <i>Le bulletin du 3^e 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.</i>
<input type="checkbox"/> La photocopie du livret de famille ou de la carte d'identité de l'élève.
<input type="checkbox"/> Le dossier scolaire 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 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.</i>

▪ SCOLARITÉ DE L'ÉLÈVE

ENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES ET FACULTATIFS

- **LV1** Anglais
- **LV2 à choisir** 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.
- **OPTIONS FACULTATIVES**
Les élèves suivront une initiation au latin durant le 1^{er} trimestre, ils pourront ensuite s'inscrire à l'option aux 2^{ème} et 3^{ème} trimestres.

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

▪ **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 ?

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 : _____

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

Si parents séparés

Responsable principal : _____ **Garde alternée :** Oui Non

2^{ème} 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)
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^{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
- Avis de passage en classe de 5^{ème}

Skolengo Date de saisie : _____

Décision : Admis En attente Refus

Date	Notes