

DEMANDE D'INSCRIPTION POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2026-2027

À rendre dès que possible (email ou courrier)

▪ 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

2^{nde} GÉNÉRALE

2^{nde} GÉNÉRALE EUROPÉENNE (ANGLAIS)

Elle est enseignée en Seconde à Sainte-Anne sous forme « de découverte » à raison d'une heure par semaine. L'élève suit 1 heure de DNL (*discipline non linguistique*) en Mathématiques pendant 1 semestre et 1 heure de DNL en Histoire-Géo pendant l'autre semestre. **Cet enseignement en 2^{nde} sera indispensable pour intégrer la Section Européenne en 1^{ère}.**

2^{nde} INTERNATIONALE BRITANNIQUE

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 04/03/2026 en vue des épreuves du 18/03/2026.

ENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES ET FACULTATIFS

LVA : Anglais

LVB suivie depuis la 5^{ème}

ou

LVB suivie depuis la 6^{ème}

- Allemand
- Espagnol
- Italien
- Autre (devra être suivi par le CNED) : _____

- Allemand
- Espagnol
- Autre (devra être suivi par le CNED) : _____

OPTIONS GÉNÉRALES FACULTATIVES (1 option possible)

- | | | |
|---|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Latin depuis la 5 ^e | <input type="checkbox"/> Grec | <input type="checkbox"/> EPS |
| <input type="checkbox"/> LVC Italien | <input type="checkbox"/> Arts plastiques | |

OPTION TECHNOLOGIQUE FACULTATIVE Sciences de l'Ingénieur Oui Non

OPTION(S) INTERNE(S) (sous réserve de compatibilité avec l'emploi du temps)

Si vous formulez plusieurs choix, numérotez-les par ordre de préférence

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CDSG | <input type="checkbox"/> BIMER | <input type="checkbox"/> Cogni'classe |
|-------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|

AMÉNAGEMENT DE SCALARITÉ

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-oger@sainte-anne-brest.net

Si non, avez-vous fait des demandes pour l'année 2026/2027 ?

- Oui, nombre d'heures demandées : _____ 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)	RESPONSABLE 2
Lien avec l'enfant : _____	Lien avec l'enfant : _____
Identité : Nom : _____ Prénom : _____	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)	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 : Père Mère **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