

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

☐ 2nde GÉNÉRALE

☐ 2nde 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 2nde sera indispensable pour intégrer la Section Européenne en 1^{ère}.**

☐ 2nde 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)

☐ Latin depuis la 5^e

☐ Grec

☐ EPS

☐ LVC Italien

☐ 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

☐ CDSG

☐ BIMER

☐ Cogni'classe

■ 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 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 : _____ 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 : _____ Situation professionnelle : <input type="checkbox"/> Occupe un emploi Profession : _____ CSP : _____ Entreprise (nom et adresse) : _____ _____ <input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle <input type="checkbox"/> Autre : _____	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 : _____ 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