

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

▪ 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 2024/2025 : _____

Classe et établissement fréquentés en 2023/2024 : _____

Classe et établissement fréquentés en 2022/2023 : _____

Classe éventuellement redoublée : _____

▪ 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 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 | <input checked="" type="checkbox"/> Anglais | | |
| • LV2 (suivie en 4^{ème}) | <input type="checkbox"/> Espagnol | <input type="checkbox"/> Italien | <input type="checkbox"/> Allemand |
| • PARCOURS CLASSIQUE | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | |

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

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| • SECTION INTERNATIONALE BRITANNIQUE | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> 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 17/04/2026.
- | | |
|---|--|
| • OPTIONS FACULTATIVES (1 option possible) | |
|---|--|
- Latin (*si option déjà suivie en 4ème*) 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 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 2026/2027 ?

- 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 : _____

<p>RESPONSABLE 1 (préférentiel)</p> <p>Lien avec l'enfant : _____</p> <p>Identité : Nom : _____ Prénom : _____</p> <p>Situation familiale :</p> <p><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)</p> <p>Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____</p> <p>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>RESPONSABLE 2</p> <p>Lien avec l'enfant : _____</p> <p>Identité : Nom : _____ Prénom : _____</p> <p>Situation familiale :</p> <p><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)</p> <p>Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____</p> <p>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 ? Oui 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**