

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** ☒ Anglais
- **LV2 (suivie en 4^{ème})** ☐ 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 17/04/2026.
- **OPTIONS FACULTATIVES** (1 option possible)
☐ Latin (si option déjà suivie en 4^{ème}) ☐ 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 : _____

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

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**