

## 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<sup>er</sup> et 2<sup>e</sup> trimestres / 1<sup>er</sup> semestre) de l'année en cours.  
*Le bulletin du 3<sup>e</sup> 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 5<sup>ème</sup>)** ☐ 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.**
- **OPTION FACULTATIVE LATIN** ☐ Oui ☐ Non  
(L'élève s'engage à suivre cette option en 4<sup>ème</sup> **et** en 3<sup>ème</sup>)

### 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](mailto: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   |
|---|---|
| <b>Lien avec l'enfant :</b> _____   | <b>Lien avec l'enfant :</b> _____   |
| <b>Identité :</b><br>Nom : _____<br>Prénom : _____<br>Situation familiale :<br><input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Union libre<br><input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)<br><input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Remarié(e)<br>Adresse : _____<br>_____<br>Code postal : _____ Ville : _____<br>Pays : _____<br>Tél. domicile : _____<br>Tél. portable : _____<br>Tél. professionnel : _____<br>Email : _____<br><br><b>Situation professionnelle :</b><br><input type="checkbox"/> Occupe un emploi<br>Profession : _____<br>CSP : _____<br>Entreprise (nom et adresse) : _____<br>_____<br><input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle<br><input type="checkbox"/> Autre : _____ | <b>Identité :</b><br>Nom : _____<br>Prénom : _____<br>Situation familiale :<br><input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Union libre<br><input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)<br><input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Remarié(e)<br>Adresse : _____<br>_____<br>Code postal : _____ Ville : _____<br>Pays : _____<br>Tél. domicile : _____<br>Tél. portable : _____<br>Tél. professionnel : _____<br>Email : _____<br><br><b>Situation professionnelle :</b><br><input type="checkbox"/> Occupe un emploi<br>Profession : _____<br>CSP : _____<br>Entreprise (nom et adresse) : _____<br>_____<br><input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle<br><input type="checkbox"/> Autre : _____ |

### Si parents séparés

**Responsable principal :** \_\_\_\_\_ **Garde alternée :** ☐ Oui ☐ Non

**2<sup>ème</sup> 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 <b>frères et sœurs</b> ? |                   | <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"/> |
| _____                                       | _____             | _____                                   |                              | <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**