

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

## ■ IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom : _____	Prénom(s) : _____
Sexe : <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	
Date de naissance : _____ / _____ / _____	Lieu de naissance : _____
Pays de naissance : _____	Nationalité : _____
Adresse : _____	
Code postal : _____ Ville : _____	
<i>Si nouvelle adresse en septembre, merci de l'indiquer en page 3.</i>	
Redoublement : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
N° INE (soit 10 chiffres et 1 lettre, soit 9 chiffres et 2 lettres) : <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px; height: 1.2em; vertical-align: middle;"></span>	
(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

• <b>LV1</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Anglais		
• <b>LV2 (suivie en 5<sup>ème</sup>)</b>	<input type="checkbox"/> Espagnol	<input type="checkbox"/> Italien	<input type="checkbox"/> Allemand
• <b>PARCOURS CLASSIQUE</b>	<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.*

• <b>SECTION INTERNATIONALE BRITANNIQUE</b>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
○ L'admission en Section Internationale est conditionnée à la réussite aux tests de sélection écrits.		
○ <b>Un dossier spécifique de candidature doit être complété et rapporté au collège Sainte-Anne pour le 17/04/2026.</b>		
• <b>OPTION FACULTATIVE LATIN</b>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> 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 : \_\_\_\_\_

<b>RESPONSABLE 1 (préférentiel)</b>	<b>RESPONSABLE 2</b>
<b>Lien avec l'enfant :</b> _____	<b>Lien avec l'enfant :</b> _____
<b>Identité :</b> 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)	<b>Identité :</b> 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 : _____	Adresse : _____  Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____ Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____ Tél. professionnel : _____ Email : _____
<b>Situation professionnelle :</b> <input type="checkbox"/> Occupe un emploi Profession : _____ CSP : _____ Entreprise (nom et adresse) : _____  <input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle <input type="checkbox"/> Autre : _____	<b>Situation professionnelle :</b> <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<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**