

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	Lieu de naissance : _____
Date de naissance : _____ / _____ / _____	Nationalité : _____
Pays de naissance : _____	
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) : 	
(voir sur documents tels que certificat de scolarité, bulletins ou à demander à l'établissement d'origine)	

▪ ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE

<input type="checkbox"/> Privé	<input type="checkbox"/> Public	<input type="checkbox"/> 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 à choisir** Espagnol Italien Allemand
- **PARCOURS CLASSIQUE** Oui Non
Le choix de Cap sera : **arts, sciences, éco-citoyenneté, langues et théâtre**, 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**
Les élèves suivront une initiation au latin durant le 1^{er} trimestre, ils pourront ensuite s'inscrire à l'option aux 2^{ème} et 3^{ème} trimestres.

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 ?

Souhaitez-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) Lien avec l'enfant : _____</p> <p>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)</p> <p>Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____ 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 Lien avec l'enfant : _____</p> <p>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)</p> <p>Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____ 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 ?		<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**