



Collège & Lycée St-Louis
63, Grand'Rue CS 21065
29150 Châteaulin
Tél. : 02.98.86.59.00
Fax : 02.98.86.13.96
saint-louis29@saint-louis29.net

Année scolaire 2019-2020
DOSSIER D'INSCRIPTION EN CLASSE DE

PREMIERE

Coller ou agraffer ici
une photo d'identité

réservé administration

Redoublement

IDENTITE DE L'ELEVE

Nom : **Statut demandé** : Externe DP 4 repas Interne
(L-Ma-J-V)
Prénom(s) :
Date de naissance : / /
Lieu de naissance : n° dépt : **Nationalité** :

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Situation du (des) parent(s) : marié(e) vie maritale pacsé(e) veuf(ve) divorcé(e) séparé(e) célibataire

<u>Père</u>	<u>Mère</u>
Nom.....	Nom.....
Prénom.....	Prénom.....
Adresse.....	Adresse.....
CP..... Ville.....	CP..... Ville.....
Tél. fixe _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Tél. fixe _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Portable _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Portable _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Email personnel _____	Email personnel _____
Profession :	Profession :
Employeur et lieu de travail :	Employeur et lieu de travail :
Tél. travail _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Tél. travail _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

ADRESSE DE RESIDENCE DE L'ELEVE

Au domicile du père et de la mère Au domicile du père Au domicile de la mère En résidence alternée

Si autre domicile, préciser :

Nom.....
Adresse.....
Code Postal |_|_|_|_|_| Ville..... Tél domicile |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

SERIE ET OPTIONS DEMANDEES EN CLASSE DE PREMIERE

1^{ère} Générale

1 Langue vivante 2

- Allemand
 Espagnol

3 Enseignements de spécialité obligatoires à choisir

- Arts
 Histoire-géographie, géopolitique et sciences politiques
 Humanité, littérature et philosophie
 Langue, littérature et culture étrangère (anglais)
 Mathématiques
 Numérique et sciences informatiques
 Physique-chimie
 Sciences de la vie et de la terre
 Sciences économiques et sociales

1 Option facultative à choisir

- Arts plastiques
 Breton
 Latin

Eurolangue Anglais (LV1) (admission selon les résultats aux tests d'évaluation en début d'année)

1^{er} Technologique

1 Langue vivante 2 : Allemand Espagnol

Option facultative Arts Plastiques

Eurolangue Anglais (LV1) (admission selon les résultats aux tests d'évaluation en début d'année)

PARCOURS DE L'ELEVE - ETABLISSEMENTS SCOLAIRES FREQUENTES

Année scolaire	Etablissements fréquentés	Ville	Classes	Raison du changement
2017-2018				
2018-2019				

ENFANT(S) DANS LA FAMILLE

Nombre d'enfant(s) à charge : Nombre d'enfant(s) dans le 2nd degré (collège et/ou lycée) :

Prénom - Nom	Né(e) le	Garçon-Fille	Préciser le nom de l'établissement + ville

PERSONNE A JOINDRE EN CAS D'ABSENCE DU RESPONSABLE LEGAL

Nom Prénom

Tél. fixe |_|_|/|_|_|/|_|_|/|_|_|/|_|_|/ Portable |_|_|/|_|_|/|_|_|/|_|_|/|_|_|/

Qualité ou lien de parenté :

DOCUMENTS A JOINDRE A CE DOSSIER D'ADMISSION

Merci de compléter ce dossier et d'y joindre les documents suivants :

- 1 photocopie des bulletins scolaires de l'année en cours
- 1 photocopie du livret de famille (pages des parents et de tous les enfants de la famille)
- 1 photo d'identité agrafée au recto

L'inscription définitive ne peut intervenir qu'après la décision du conseil de classe du 3^{ème} trimestre et l'acceptation du règlement intérieur disponible sur demande.

Les documents administratifs et le règlement intérieur vous seront expédiés courant juillet.

Je soussigné(e)

M. père de

Mme mère de

M/Mme tuteur de.....

- Est informé(e) que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique concernant la gestion administrative des dossiers et la facturation et dont les destinataires sont les seuls services de l'établissement.
- Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectifications aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la comptabilité ou au secrétariat.

à le..... 2019

Signature du père

Signature de la mère

Signature du tuteur

NOM : Prénom : Niveau :

Pour améliorer l'accueil de votre enfant, vous pouvez nous communiquer certaines informations :

- Votre enfant bénéficie déjà d'un : PAP (Projet d'Accompagnement Personnalisé)
 PAI (Projet d'Accueil Individualisé)
 PPS (Projet Personnalisé de Scolarisation)
 PPRE (Projet Personnalisé de Réussite Educative)

- Est-il suivi par un ? Orthophoniste
 Ergothérapeute
 Psychologue
 Autre.....

Indiquez les coordonnées du professionnel de santé (nom, adresse, téléphone, courrier électronique) :

.....
.....

Autorisez-vous l'établissement à prendre contact avec ce professionnel ? OUI NON

Y-a-t-il des éléments médicaux que vous souhaitez nous préciser ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Bénéficie-t-il d'une notification de la MDPH pour un AVS (Assistant de Vie Scolaire) ? OUI NON

Si oui, pour combien d'heures ? (fournir l'attestation)

.....
.....
.....

Autre(s) information(s) à signaler :

.....
.....
.....
.....
.....
.....