



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 2018-2019
DOSSIER D'INSCRIPTION EN CLASSE DE

Coller ou agraffer ici
une photo d'identité

SECONDE

Redoublement

réserve administration

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 _____ |
| Travail : | Travail : |
| 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 | | | | | | | | | |

OPTIONS DEMANDEES EN CLASSE DE SECONDE

1 Langue vivante 2 : Allemand Espagnol

1^{er} choix : Sciences économiques et sociales ET Principes fondamentaux de l'économie et de la gestion

2^{ème} choix : Littérature et société EAT DD (Ecologie, Agronomie, Territoire, Dév Durable)
 Méthodes et pratiques scientifiques ET Sciences et laboratoire ICN (Informatique Création Numérique)
 Arts visuels *
 Langues et cultures de l'antiquité : Latin * * arts visuels, latin, breton (en exploration) ne sont pas compatibles avec les options facultatives arts plastiques, latin, breton
 Langue vivante régionale : Breton *

Option facultative (1 maximum) : Arts plastiques Latin Breton

Eurolangues (admission selon les résultats aux tests d'évaluation en début d'année) **2 langues obligatoires :** Anglais et Allemand ou Anglais et Espagnol

PARCOURS DE L'ELEVE - ETABLISSEMENTS SCOLAIRES FREQUENTES

| Année scolaire | Etablissements fréquentés | Ville | Classes | Raison du changement |
|----------------|---------------------------|-------|---------|----------------------|
| 2016-2017 | | | | |
| 2017-2018 | | | | |

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 | Situation actuelle (Etablissement-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 de la fiche navette**
- **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..... 2018

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 :

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