



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

**TROISIEME**

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

| <b>Père</b>                          | <b>Mère</b>                          |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Nom .....                            | Nom .....                            |
| Prénom .....                         | Prénom .....                         |
| Adresse .....                        | Adresse .....                        |
| CP ..... Ville .....                 | CP ..... Ville .....                 |
| Tél. fixe                            | Tél. fixe                            |
| Portable                             | Portable                             |
| Email personnel .....                | Email personnel .....                |
| <b>Travail :</b>                     | <b>Travail :</b>                     |
| 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, précisez :

Nom .....

Adresse .....

Code Postal | | | | | Ville .....

Tél domicile | | | | | | | | | |

**OPTIONS DEMANDEES EN CLASSE DE TROISIEME**

3<sup>ème</sup> de Collège **OU**  3<sup>ème</sup> dispositif par alternance  
**avec 2<sup>e</sup> langue vivante Espagnol**

Langue vivante 2 obligatoire :  Allemand  Espagnol

Options facultatives :  Latin et Eurolangues  Latin  
 Breton et Eurolangues  Breton  
 Eurolangues (admission selon les résultats aux tests d'évaluation en début d'année)  
 Aucune option

Toute option choisie en 5<sup>ème</sup> sera suivie jusqu'en classe de 3<sup>ème</sup>.

**PARCOURS DE L'ELEVE - ETABLISSEMENTS SCOLAIRES FREQUENTES**

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



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 :  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....