



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**  
**TERMINALE**

Coller ou agraffer ici  
une photo d'identité

réserve 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 TERMINALE**

**Term L**    Lang.viv 2     Allemand    Enseign     Maths    Opt. facult     Latin  
 Espagnol    spéc     LV approfondie (Anglais)     Breton } 1 maxi  
 Langue Régionale (Breton)  
 Arts Plastiques  
 **Eurolangue** (admission selon les résultats aux tests d'évaluation en début d'année)    LV1 :  Anglais

**Term ES**    Lang.viv 2     Allemand    Enseign     Maths    Opt. facult     Latin  
 Espagnol    spéc     Economie approfondie     Breton } 1 maxi  
 Sciences sociales et politiques  
 Arts Plastiques  
 **Eurolangue** (admission selon les résultats aux tests d'évaluation en début d'année)    LV1 :  Anglais

**Term S**    Lang.viv 2     Allemand    Enseign     Maths    Opt. facult     Latin  
 Espagnol    spéc     Phys-Chimie     Breton } 1 maxi  
 SVT  
 ISN (Informatique Scientifique Numérique)  
 Arts Plastiques  
 **Eurolangue** (admission selon les résultats aux tests d'évaluation en début d'année)    LV1 :  Anglais

**Term STMG**    Lang.viv 2     Allemand    Opt.facult     Arts Plastiques  
 Espagnol  
 **Eurolangue** (admission selon les résultats aux tests d'évaluation en début d'année)    LV1 :  Anglais

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

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



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