

réserve administration

- 5^{ème}
 4^{ème} 4^{ème} **Alternance**
 3^{ème} 3^{ème} **Alternance**
 Redoublement

photo d'identité

IDENTITE DE L'ELEVE

Nom :
Prénom(s) :
Date de naissance : / /
Lieu de naissance : n° dépt :

Régime souhaité : Externe DP 4 repas (L-Ma-J-V)
 Interne (pour l'internat joindre un chèque d'arrhes de 100€ à l'ordre de l'Ogec Saint-Louis et à agraffer à ce dossier ; non remboursé en cas de désistement).

Nationalité :

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Situation familiale : marié(e) vie maritale pacsé(e) veuf(ve) divorcé(e) séparé(e) célibataire
Nombre d'enfant(s) à charge :

RESPONSABLE LEGAL 1 <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	RESPONSABLE LEGAL 2 <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme
Vous êtes le/la : <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre :	Vous êtes le/la : <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre :
Nom.....	Nom.....
Prénom.....	Prénom.....
Adresse.....	Adresse.....
CP..... Ville.....	CP..... Ville.....
☎ domicile _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	☎ domicile _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
☎ portable _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	☎ portable _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Email personnel	Email personnel
<u>Situation :</u> Profession :	<u>Situation :</u> Profession :
Entreprise et lieu de travail :	Entreprise et lieu de travail :
☎ travail _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	☎ travail _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
<input type="checkbox"/> Autre situation :	<input type="checkbox"/> Autre situation :

ADRESSE DE RESIDENCE DE L'ELEVE

Au domicile **des 2 parents** Au domicile **du père** Au domicile **de la mère** En **résidence alternée**
Si autre domicile, précisez :
 Nom.....
 Adresse.....
 Code Postal |_|_|_|_|_|_| Ville.....
 ☎ domicile |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

PARCOURS DE L'ELEVE - ETABLISSEMENTS SCOLAIRES FREQUENTES

Année scolaire	Etablissement fréquenté	Ville	Classe	Raison du changement
2022-2023				
2023-2024				

NOM : Prénom : Niveau :

Pour améliorer l'accueil de votre enfant, merci de répondre aux questions suivantes :

- Votre enfant bénéficie déjà d'un ? : PAP (Plan d'Accompagnement Personnalisé)
 PAI (Projet d'Accueil Individualisé)
 PPS (Projet Personnalisé de Scolarisation)
 PPRE (Programme Personnalisé de Réussite Educative)
- } **Fournir les documents**

- Est-il suivi par un ? Orthophoniste
 Ergothérapeute
 Psychologue – psychologue scolaire
 Autre.....
- } **Fournir les bilans**

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 ?

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

Votre enfant bénéficie-t-il d'une notification de la MDPH ? :

• Pour l'accompagnement d'un(e) **AESH** ? OUI* NON

* Si oui, veuillez indiquer le **nombre d'heures** et joindre **la notification de la MDPH**

Précisions éventuelles :
.....
.....

• Pour du **matériel pédagogique adapté** ? OUI* NON

* Si oui, précisez et joindre **la notification**

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

Si vous souhaitez que votre enfant soit en classe avec un(e) camarade, vous pouvez le préciser ci-dessous. Votre demande sera étudiée en tenant compte prioritairement des contraintes organisationnelles de l'établissement (toute demande qui parviendrait après le 30/06/24 ne sera pas étudiée) :

.....
.....

Autre(s) information(s) à signaler (démarches en cours pour un suivi...) :

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

OPTIONS DEMANDEES EN CLASSE DE 5^{ème}

2 ^{ème} Langue vivante obligatoire au choix	Option facultative au choix
<input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol	<input type="checkbox"/> Breton <input type="checkbox"/> Latin

Toute option choisie en classe de 5^{ème} sera suivie jusqu'en classe de 3^{ème}

OPTIONS DEMANDEES EN CLASSE DE 4^{ème}

2 ^{ème} Langue vivante obligatoire au choix	Options facultatives au choix (2 maximum)
<input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol	<input type="checkbox"/> Breton <input type="checkbox"/> Latin <input type="checkbox"/> Parcours de certification en anglais (soumis aux tests d'admission)

OU

OPTION DEMANDEE EN CLASSE DE 4^{ème} dispositif Alternance

2 ^{ème} Langue vivante obligatoire	Option facultative
Espagnol	<input type="checkbox"/> Breton (sous réserve de niveau)

OPTIONS DEMANDEES EN CLASSE DE 3^{ème}

2 ^{ème} Langue vivante obligatoire au choix	Options facultatives au choix (2 maximum)
<input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol	<input type="checkbox"/> Breton <input type="checkbox"/> Latin <input type="checkbox"/> Parcours de certification en anglais (soumis aux tests d'admission)

OU

OPTION DEMANDEE EN CLASSE DE 3^{ème} dispositif Alternance

2 ^{ème} Langue vivante obligatoire	Option facultative
Espagnol	<input type="checkbox"/> Breton (sous réserve de niveau)