

Nom.....

Code Postal |\_\_\_|\_\_|

**☎** domicile |\_\_|\_|\_|

63, Grand'Rue CS 21065 29150 Châteaulin Tél.: 02.98.86.59.00 saint-louis29@saint-louis29.net

## Année scolaire 2025-2026

Retour du dossier au plus tard le 4 AVRIL 2025

DOSSIER D'INSCRIPTION

|--|

Photo d'identité

réservé à l'administration	<u>6è</u>	me	Photo d'identité	
	☐ Redoublement			
IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE				
Nom:		<u>Régime souhaité</u> : □ E	xterne DP 4 repas (L-Ma-J-V)	
Prénom(s):		☐ Interne (pour l'intern	nat <mark>joindre un chèque d'arrhes de</mark>	
Date de naissance : / /			Dgec Saint-Louis à agrafer à ce en cas de désistement).	
Lieu de naissance :	n° dépt :	dossier, non rembourse	en cas de desistement).	
Nationalité :				
RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX				
			Defining(e) Defiliencies	
Situation familiale des parents : ☐ marié(e) ☐ vie Nombre d'enfant(s) à charge :	maritale u pacse(e) u	veur(ve) 🗖 divorce(e)	separe(e)	
Indiquez ci-dessous en « Responsable 1 » le parent qui sou	ihaite être contacté en pr	<b>jorité</b> nar l'établissement	$\wedge$	
RESPONSABLE LÉGAL 1 DM. DMme		ONSABLE LÉGAL 2		
Vous êtes le/la : □ père □ mère □ Tuteur □ Autre :			□ Tuteur □ Autre:	
Nom	Nom			
Prénom	Prénom	l		
Adresse	Adresse	·		
CPVille	CP	Ville	·	
<b>☎</b> domicile				
	_	able		
Email personnel	Email pe	rsonnel		
Situation : Profession :				
Entreprise et lieu de travail :				
<b>☎</b> travail	_  🌋 trava	il		
☐ Autre situation :		e situation :		
ADRESSE DE RÉSIDENCE DE L'ÉLÈVE				
☐ Au domicile des 2 parents ☐ Au domicile du père	🗖 Au domicile <b>de la mè</b>	re 🔲 En résidence alter	rnée	
Si autre domicile, précisez :				

## PARCOURS DE L'ÉLÈVE - ÉTABLISSEMENTS SCOLAIRES FRÉQUENTÉS

Ville.....

Années scolaires	Etablissement fréquenté	Ville	Classe	Raison du changement
2023-2024				
2024-2025				

## **ENFANT(S) DANS LA FAMILLE**

PERSONNE À JOINDRE EN CAS D'ABSENCE DU RES	n
om	n
mPrénor	n
om	n
om	n
om	n
domicile	_
	8
ualite ou lien de parente :	
IÈCES À JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION	
envoi par mail, pièces à joindre en un seul fichier si possible)	
Copie du livret de famille <u>complet</u>	
Pour les parents séparés ou divorcés : copie du dernier <u>extrait</u>	du jugement qui justifie de l'autorité parentale et du lieu c
sidence de l'enfant.	4=.j===================================
Photo d'identité à agrafer en page 1	
Dès que possible, les premiers résultats du livret scolaire cycle	3 à demander à l'école primaire
Avant la fin du mois de juin :	<b>'</b>
- <b>l'avis de passage en 6è</b> délivré par le conseil de cycle 3 de l'écc	ole primaire,
- <b>le livret scolaire cycle 3 complété.</b> Il vous sera restitué en cours	•
n cas de redoublement de 6 <sup>ème</sup> :	
Photocopie des bulletins de l'année en cours : $1^{\rm er}$ et $2^{\rm ème}$ trime	stres
Le bulletin du $3^{\grave{e}me}$ trimestre est à transmettre en juin dès qu'il	sera en votre possession
inscription définitive ne peut intervenir qu'après la réception de l'avis	de passage prononcé par l'école primaire d'origine ou la décision
nseil de classe du 3 <sup>ème</sup> trimestre (si redoublement de 6 <sup>ème</sup> ) ET l'accept	ation du règlement intérieur disponible sur demande.
es documents administratifs et le règlement intérieur vous seront expé	édiés courant juillet.
Je soussigné(e)	
M père	
Mme mère	e de
M/Mmetuteu	ır de
- Est informé(e) que les informations recueillies font l'objet d'un traiten facturation et dont les destinataires sont les seuls services de l'établissem	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
- Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous	
	n des informations vous concernant, veuillez vous adressez à la comptabi
concernent. Si vous sounditez exercer de droit et obtenii committation	
ou au secrétariat.	
ou au secrétariat.	à le
ou au secrétariat.	
ou au secrétariat.	
ou au secrétariat.	

## **AMÉNAGEMENTS PARTICULIERS**

1-	L'élève bénéficie-t-il cette année d'un aménagement particulier ? 🗆 OUI 🔻 NON					
	Si <b>OUI</b> , merci de préciser lequel <b>(joindre les justificatifs)</b> :					
	☐ PAI Projet d'Accueil Individualisé					
	☐ PAP Plan d'Accompagnement Personnalisé					
	☐ PPRE Programme Personnalisé de Réussite Educ	cative				
	□ PPS Projet Personnalisé de Scolarisation  Votre enfant bénéficie-t-il de l'accompagnement d'un(e) auxiliaire de vie scolaire? □ ○UI □ N○N					
	Si <b>OUI</b> , veuillez indiquer le nombre d'heures	et joindre la notification de la MDPH				
	Précisions éventuelles :					
	Votre enfant bénéficie-t-il d'un matériel pédagogiq	ue adapté? 🗆 OUI 🗖 NON				
	Si <b>OUI</b> , merci de préciser lequel et de joindre <b>la noti</b>	fication				
	Précisions éventuelles :					
2-	- <u>Est-il suivi par un</u> ? □ Orthophoniste	<u>م</u>				
	□ Ergothérapeute					
	☐ Ergothérapeute ☐ Psychologue – psychologue s ☐ Autre	Scolaire Fournir les bilans				
	Indiquez les coordonnées du professionnel de santé (					
	malquez les coordonnees du professionner de sante (	Tions, auresse, telephone, courrier electronique).				
	Autorisez-vous l'établissement à prendre contact ave	ec ce professionnel? □ OUI □ NON				
_	•					
3.	<b>3-</b> <u>Y-a-t-il des éléments médicaux que vous souhaitez i</u>	<u>nous préciser</u> ?				
4	<b>4-</b> <u>Si vous souhaitez que votre enfant soit en classe a</u>	avec un(e) camarade, vous pouvez le préciser ci-dessous. Votre demande sera				
		<u>straintes organisationnelles de l'établissement (toute demande qui parviendrait</u>				
	après le 30/06/2025 ne sera pas étudiée) :					
5.	<b>5-</b> <u>Autre(s) information(s) à signaler (démarches en co</u>	<u>urs pour un suivi)</u> :				