

5<sup>ème</sup>

4<sup>ème</sup>

3<sup>ème</sup>

Redoublement

Photo d'identité

réserve à l'administration

## IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom : .....

Prénom(s) : .....

Date de naissance :        /        /

Lieu de naissance : ..... n° dépt : .....


Nationalité : .....

**Régime souhaité** :  Externe  
 DP 4 repas (L-Ma-J-V)  
 DP 5 repas (L-Ma-Mer-J-V)

## RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Situation familiale des parents :  marié(e)  vie maritale  pacsé(e)  veuf(ve)  divorcé(e)  séparé(e)  célibataire

Nombre d'enfant(s) à charge : .....

Indiquez ci-dessous en « **Responsable 1** » le parent qui souhaite **être contacté en priorité** par l'établissement 

**RESPONSABLE LÉGAL 1**  M.  Mme


Vous êtes le/la :  père  mère  Tuteur  Autre : .....

Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

CP ..... Ville .....

 domicile

 portable

Email personnel .....

Situation :

Profession : .....

Entreprise et lieu de travail : .....

 travail

Autre situation : .....

**RESPONSABLE LÉGAL 2**  M.  Mme

Vous êtes le/la :  père  mère  Tuteur  Autre : .....

Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

CP ..... Ville .....

 domicile

 portable

Email personnel .....

Situation :

Profession : .....

Entreprise et lieu de travail : .....

 travail

Autre situation : .....

## ADRESSE DE RÉSIDENCE DE L'ÉLÈVE

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'ÉLÈVE - ÉTABLISSEMENTS SCOLAIRES FRÉQUENTÉS

Année scolaire	Etablissement fréquenté	Ville	Classe	Raison du changement
2023-2024				
2024-2025				



## **AMÉNAGEMENTS PARTICULIERS**

**1- L'élève bénéficie-t-il cette année d'un aménagement particulier ?**  OUI  NON

Si **OUI**, merci de préciser lequel (**joindre les justificatifs**) :

- PAI Projet d'Accueil Individualisé
- PAP Plan d'Accompagnement Personnalisé
- PPRE Programme Personnalisé de Réussite Educative
- PPS Projet Personnalisé de Scolarisation

**Si vous avez une notification d'aménagements aux examens, merci de joindre une copie de la demande faite auprès du Rectorat.**

**Votre enfant bénéficie-t-il de l'accompagnement d'un(e) auxiliaire de vie scolaire ?**  OUI  NON

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

Précisions éventuelles : .....

**Votre enfant bénéficie-t-il d'un matériel pédagogique adapté ?**  OUI  NON

Si **OUI**, merci de préciser lequel et de joindre **la notification**

Précisions éventuelles : .....

**2- 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

**3- Y-a-t-il des éléments médicaux que vous souhaitez nous préciser ?**

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....



	<b>2<sup>ème</sup> langue vivante obligatoire</b>	<b>Options facultatives</b>
<b>INSCRIPTION EN 5<sup>ème</sup></b> Toute option choisie en 5 <sup>ème</sup> sera suivie jusqu'en 3 <sup>ème</sup>	<input type="checkbox"/> ALLEMAND <input type="checkbox"/> ESPAGNOL	<input type="checkbox"/> BRETON <input type="checkbox"/> LATIN } <b>AU CHOIX</b>
<b>INSCRIPTION EN 4<sup>ème</sup></b>	<input type="checkbox"/> ALLEMAND <input type="checkbox"/> ESPAGNOL	<input type="checkbox"/> BRETON <input type="checkbox"/> LATIN } <b>AU CHOIX</b> <input type="checkbox"/> ANGLAIS+ (renforcement de la maîtrise orale en anglais)
<b>INSCRIPTION EN 3<sup>ème</sup></b>	<input type="checkbox"/> ALLEMAND <input type="checkbox"/> ESPAGNOL	<input type="checkbox"/> BRETON <input type="checkbox"/> LATIN } <b>AU CHOIX</b> <input type="checkbox"/> ANGLAIS+ (renforcement de la maîtrise orale en anglais)

**2 OPTIONS MAXIMUM**

**2 OPTIONS MAXIMUM**