

réservé à l'administration

Photo d'identité

5^{ème}

4^{ème}

3^{ème}

Redoublement

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 <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	RESPONSABLE LÉGAL 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 <input type="text"/>	 domicile <input type="text"/>
 portable <input type="text"/>	 portable <input type="text"/>
Email personnel	Email personnel
Situation :	Situation :
Profession :	Profession :
Entreprise et lieu de travail :	Entreprise et lieu de travail :
 travail <input type="text"/>	 travail <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Autre situation :	<input type="checkbox"/> 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
2024-2025				
2025-2026				

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...) :

.....

Choix pédagogiques au verso



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

2 OPTIONS MAXIMUM

2 OPTIONS MAXIMUM