

Date : _____

CLASSE DE 6^{ème}

NOM : _____ PRENOMS : _____ G - F

Né(e) le : _____ à : _____ Dpt : _____

Régime : Externe Demi-pensionnaire

Etablissement scolaire actuel : _____

Classe actuelle : _____ Etablissement Public Etablissement Privé

Responsable(s) de l'enfant :

- Père & mère conjointement
- Mère seule
- Père seul
- Autre cas (préciser) : _____

Lieu de Résidence de l'Elève

- Chez son père et sa mère
- Chez son père ou sa mère (**garde alternée**)
- Chez son père
- Chez sa mère
- Famille d'accueil
- Autre cas (préciser) : _____

SITUATION DE FAMILLE

PERE	MERE
Marié <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/>	Mariée <input type="checkbox"/> Divorcée <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuve <input type="checkbox"/>
- Nom et Prénom :	Nom de Jeune fille et Prénom :
- Adresse :	- Adresse :
- Tél. domicile :	- Tél. domicile :
Liste rouge OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Liste rouge OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
- Tél. portable :	- Tél. portable :
- Email :	- Email :
- Profession :	- Profession :
- Société :	- Société :
- Tél. professionnel :	- Tél. professionnel :

SITUATION PARTICULIERE

(Préciser. Exemple : famille d'accueil, foyer...)

.....

Nom et Prénom :

Adresse :

Tél. domicile :

Tél. portable :

Email :

PAIEMENT DES FRAIS SCOLAIRES par :

(à cocher. Merci)

- Madame et Monsieur
- Madame
- Monsieur
- Autre (à préciser :

ENFANTS DE LA FAMILLE

SCOLARISES A SAINT-SEBASTIEN

NOM et Prénom	Classe

AUTRES SITUATIONS

NOM et Prénom	Age	Situation

Parcours scolaire de l'élève

- ✓ Eventuellement, classe redoublée en cours de scolarité : _____
- ✓ Autres remarques sur la scolarité :
 - Votre enfant a-t-il bénéficié d'aménagements particuliers ?
 - Oui
 - Non

N'hésitez pas à joindre au dossier d'inscription tous documents ou précision qu'il vous semble utile de porter à la connaissance de l'équipe pédagogique afin de favoriser l'accueil de votre enfant.

Nous vous en garantissons une totale confidentialité.

- Si oui, dans quel cadre ?
 - Programme Personnalisé de Réussite Educative (PPRE)
 - Projet d'Accueil Individualisé (PAI)
 - Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS)
 - Accompagnement AVS - nombre d'heures : _____
 - Matériel particulier : _____
- Si non, avez-vous fait des demandes pour l'entrée en 6^{ème} ?
 - Oui
 - Non

- Existe-t-il des problèmes de santé ou des difficultés particulières que vous souhaitez nous communiquer ?

- Souhaitez-vous un rendez-vous pour apporter des précisions qui vous paraissent importantes ? **oui** * **non**

* si oui, vous serez contacté par l'établissement pour fixer la date et l'heure du rendez-vous.

Entrée en 6^{ème}

- ✓ **Choix des enseignements ou activités optionnelles, facultatives**

Catéchèse

OU

Culture religieuse

Breton

Section Foot *

(* Si oui, l'élève sera convoqué pour passer des tests techniques)

- ✓ **Souhaits personnels**

Indiquez dans le cadre ci-dessous le nom d'un(e) ou de deux camarades avec qui votre enfant souhaite se retrouver en classe de 6^{ème}

1- _____

2- _____

Les responsables du niveau 6^{ème} tiendront compte de cette demande **dans la mesure du possible.** Mais pour composer les classes, ils s'appuieront aussi sur l'avis du professeur des écoles de CM2 de votre enfant.

PARTIE RESERVEE A L'ETABLISSEMENT D'ACCUEIL

- Observations :

Enregistrement

Date : _____