

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

Photo
d'identité ici

réservé 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)
 Interne **(pour l'internat joindre un chèque d'arrhes de 100€ à l'ordre de l'Ogec Saint-Louis à agraffer à ce dossier ; non remboursé en cas de désistement).**

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 _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | domicile _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| portable _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | portable _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| Email personnel | Email personnel |
| <u>Situation :</u> | <u>Situation :</u> |
| Profession : | 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 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- 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 30/06/2026 ne sera pas étudiée) :

.....

5- 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 CHORAL | |
| INSCRIPTION EN 4^{ème} | <input type="checkbox"/> ALLEMAND <input type="checkbox"/> ESPAGNOL AU CHOIX | <input type="checkbox"/> BRETON <input type="checkbox"/> LATIN } AU CHOIX <input type="checkbox"/> CHANT CHORAL <input type="checkbox"/> ANGLAIS+ (Renforcement de la maîtrise orale en anglais en vue de la section européenne au lycée / sur sélection) <input type="checkbox"/> SECTION FUTSAL (option possible si vous déposé ce dossier avant le 13 mai. Sélection prévue début juin 2026). | 2 OPTIONS MAXIMUM |
| INSCRIPTION EN 4^{ème} ALTERNANCE | <input type="checkbox"/> ESPAGNOL | <input type="checkbox"/> BRETON (sous réserve de niveau) <input type="checkbox"/> CHANT CHORAL | |
| INSCRIPTION EN 3^{ème} | <input type="checkbox"/> ALLEMAND <input type="checkbox"/> ESPAGNOL AU CHOIX | <input type="checkbox"/> BRETON <input type="checkbox"/> LATIN } AU CHOIX <input type="checkbox"/> CHANT CHORAL <input type="checkbox"/> ANGLAIS+ (Renforcement de la maîtrise orale en anglais en vue de la section européenne au lycée / sur sélection) <input type="checkbox"/> SECTION FUTSAL (option possible si vous déposé ce dossier avant le 13 mai. Sélection prévue début juin 2026). | 2 OPTIONS MAXIMUM |
| INSCRIPTION EN 3^{ème} ALTERNANCE | <input type="checkbox"/> ESPAGNOL | <input type="checkbox"/> BRETON (sous réserve de niveau) <input type="checkbox"/> CHANT CHORAL | |