

- 5<sup>ème</sup>  
 4<sup>ème</sup>  4<sup>ème</sup> **Alternance**  
 3<sup>ème</sup>  3<sup>ème</sup> **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 : **Si internat choisi : joindre un chèque d'arrhes de 100€ à l'ordre de l'Ogec Saint-Louis à agraffer à ce dossier ; non remboursable 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> Profession : .....	<u>Situation :</u> 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



	<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> <input type="checkbox"/> CHANT CHORAL	
<b>INSCRIPTION EN 4<sup>ème</sup></b>	<input type="checkbox"/> ALLEMAND <input type="checkbox"/> ESPAGNOL  <b>AU CHOIX</b>	<input type="checkbox"/> BRETON <input type="checkbox"/> LATIN } <b>AU CHOIX</b> <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 déposez ce dossier avant le 13 mai. Sélection prévue début juin 2026).	<b>2 OPTIONS MAXIMUM</b>
<b>INSCRIPTION EN 4<sup>ème</sup> ALTERNANCE</b>	<input type="checkbox"/> ESPAGNOL	<input type="checkbox"/> BRETON (sous réserve de niveau) <input type="checkbox"/> CHANT CHORAL	
<b>INSCRIPTION EN 3<sup>ème</sup></b>	<input type="checkbox"/> ALLEMAND <input type="checkbox"/> ESPAGNOL  <b>AU CHOIX</b>	<input type="checkbox"/> BRETON <input type="checkbox"/> LATIN } <b>AU CHOIX</b> <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 déposez ce dossier avant le 13 mai. Sélection prévue début juin 2026).	<b>2 OPTIONS MAXIMUM</b>
<b>INSCRIPTION EN 3<sup>ème</sup> ALTERNANCE</b>	<input type="checkbox"/> ESPAGNOL	<input type="checkbox"/> BRETON (sous réserve de niveau) <input type="checkbox"/> CHANT CHORAL	