



<b>Cadre réservé au Collège St Sébastien</b>
Dossier reçu le :
Décision

## Demande d'admission au collège 6EME

### Renseignements sur l'élève

NOM : ..... PRENOMS : .....  G -  F

Né(e) le : ..... à : ..... Dpt : ..... Nationalité : .....

Lieu de résidence :

Chez son père et sa mère    Garde alternée    Chez sa mère    Chez son père    Famille d'accueil    Autres cas

Régime souhaité pour 2021/2022 :       Externe       Demi-pensionnaire

Etablissement scolaire actuel (nom et ville) : .....

Classe actuelle : .....       Etablissement Public       Etablissement Privé

### Renseignements sur la famille

RESPONSABLE 1 : <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> autre <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> veuf (ve) <input type="checkbox"/>	
NOM et Prénom : ..... NOM de jeune fille : ..... Adresse : ..... Code Postal : ..... Ville ..... ☎ domicile : .....	☎ : ..... ✉ : ..... @..... Profession : ..... Société : ..... ☎ professionnel : ..... <b>Paiement des factures</b> : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> 100 % <input type="checkbox"/> 50 % <input type="checkbox"/>
RESPONSABLE 2 : <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> autre <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> veuf (ve) <input type="checkbox"/>	
NOM et Prénom : ..... NOM de jeune fille : ..... Adresse : ..... Code Postal : ..... Ville ..... ☎ domicile : .....	☎ : ..... ✉ : ..... @..... Profession : ..... Société : ..... ☎ professionnel : ..... <b>Paiement des factures</b> : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> 100 % <input type="checkbox"/> 50 % <input type="checkbox"/>
AUTRE RESPONSABLE : ..... <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> veuf (ve) <input type="checkbox"/>	
NOM et Prénom : ..... NOM de jeune fille : ..... Adresse : ..... Code Postal : ..... Ville ..... ☎ domicile : .....	☎ : ..... ✉ : ..... @..... Profession : ..... Société : ..... ☎ professionnel : ..... <b>Paiement des factures</b> : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> 100 % <input type="checkbox"/> 50 % <input type="checkbox"/>



NOM - Prénoms : .....

Ecole : .....

• **J'entre en 6<sup>ème</sup> au collège St-Sébastien LANDERNEAU, je coche le parcours qui m'intéresse :**

6<sup>ème</sup>

Je peux choisir l'un des 4 enseignements facultatifs suivants :

Foot – engagement sur 2 ans avec tests d'entrée

Breton – ouvert uniquement aux bilingues ou Diwan

Théâtre – effectifs limités

Chorale – effectifs limités

Je m'inscris à la Pastorale  oui  non

6<sup>ème</sup> Parcours anglophone, effectifs limités et tests d'entrée

Je peux choisir l'enseignement facultatif suivant :

Chorale – effectifs limités

Je m'inscris à la Pastorale  oui  non

6<sup>ème</sup> Spécialité Basket, uniquement pour les élèves licenciés au LBB et sur sélection.

Je m'inscris à la Pastorale  oui  non

Date : .....

Signature des Parents :

Signature de l'élève :

**Réservé au service administratif du GROUPE SCOLAIRE LES 2 RIVES**

**Observations :**

## Parcours scolaire de l'élève

✓ Eventuellement, classe redoublée en cours de scolarité : \_\_\_\_\_

✓ Votre enfant a-t-il bénéficié d'aménagements particuliers ?

**Projet d'Accueil Individualisé (PAI)** dans le cadre d'une maladie chronique. Si ce dispositif doit être reconduit, merci de joindre à cette demande d'inscription :

- Une copie du PAI le plus récent.
- Le protocole d'urgence ou d'aménagement, ainsi que la copie de l'ordonnance si traitement à prendre à l'école, (documents de moins de 3 mois établis par votre médecin traitant).

Prendre contact avec la directrice du collège début septembre afin de l'informer de la situation de votre enfant et de programmer un rendez-vous avec le médecin scolaire qui rédigera le nouveau PAI.

**Projet d'Accompagnement Personnalisé (PAP)** dans le cadre d'un trouble des apprentissages (Dyslexie, etc.) Si ce dispositif doit être reconduit, merci de joindre à cette demande d'inscription :

- Une copie du PAP le plus récent avec les aménagements pédagogiques

Prendre contact avec la directrice du collège début septembre pour programmer un rendez-vous avec le médecin scolaire qui réévaluera la pertinence du PAP

**Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS)** dans le cadre d'un handicap reconnu par la MDPH.

Si ce dispositif doit être reconduit, merci de joindre à cette demande d'inscription :

- Une copie du GEVASCO le plus récent (ou précisez les demandes en cours faites auprès de la MDPH).
- Une copie de la notification d'accompagnement / AVS ou de matériel octroyé / MDPH :  
† Accompagnement AVS - nombre d'heures \_\_\_\_\_  
† Matériel particulier notifié par la MDPH \_\_\_\_\_

❖ 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<sup>ème</sup>

❖ **Souhaits personnels**

Indiquez ci-dessous le nom du camarade avec qui votre enfant **s'est mis d'accord** pour être dans la même classe.

NOM : .....  
Prénom : .....

La responsable du niveau 6<sup>ème</sup> tiendra compte de cette demande dans la mesure du possible. Elle s'appuiera également sur l'avis du professeur des écoles de CM2.

# CONVENTION DE CESSION DE DROITS A L'IMAGE

ENTRE le **Groupe scolaire "Les 2 Rives"**

ET

**L'élève ou étudiant**

Nom - Prénom : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

**Le Représentant Légal si l'élève est mineur**

Nom - Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Il est convenu ce qui suit :

- Le modèle (élève) ou son représentant légal, autorise le preneur de vues (Photographie et vidéo) ou son mandataire à diffuser, publier ou utiliser les prises de vues avec son accord lors des activités pédagogiques diverses, organisées par l'établissement, durant l'année scolaire.
- La présente cession est consentie par le modèle (élève) ou son représentant légal **à titre gratuit** pour **une durée de dix ans**, à compter de la première parution, renouvelable tacitement.
- Cette cession est faite pour une utilisation illimitée pour tous médias (plaquettes, brochures,...) sans limitation de lieu ni de quantité.
- Le modèle (élève) ne fait aucune réserve ni restriction sur les prises de vues susmentionnées et sur les droits d'utilisation consentis par la présente convention.
- Cette convention reste valable en cas de changement de l'état civil du modèle (élève).

En cas de différend né à l'occasion de l'interprétation ou de l'exécution du présent contrat,  
les seules juridictions compétentes seront celles de Brest.

**pour le Groupe Scolaire "Les 2 Rives"**

« lu et approuvé »

Signature



**l'élève ou l'étudiant  
ou son représentant légal s'il est mineur**

Utilisation sur tous supports écrits :

**OUI  NON**

Utilisation sur tous supports numériques et vidéos :

**OUI  NON**

