



Cadre réservé au Lycée St Sébastien

Dossier reçu le :

Décision

Demande d'admission en **Première** GROUPE SCOLAIRE LES 2 RIVES

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 Interne
(hébergement sur le site du Lycée St-Joseph)

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 : Paiement des factures : 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 : Paiement des factures : 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 : Paiement des factures : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> 100 % <input type="checkbox"/> 50 % <input type="checkbox"/>

Parcours scolaire de l'élève

Établissements fréquentés les 3 dernières années :

Années	Établissements fréquentés	Classes	Observations [préciser éventuellement diplôme(s) préparé(s) et/ou obtenus]
2018 - 2019			
2019 - 2020			
2020 - 2021			


Classe sollicitée

Première Générale

- Langue vivante A : Anglais
- Langue vivante B : Allemand Espagnol

➤ Enseignements de spécialité (3 à choisir)


Enseignements de spécialité	
Art (Théâtre)	
Histoire-géographie, Géopolitique et Sciences Politiques	
Humanités, Littérature et Philosophie	
LLCER-AMC (Anglais du Monde Contemporain)	
Mathématiques	
Numérique et Sciences Informatiques	
Physique-Chimie	
Sciences et Vie de la Terre	
Sciences Economiques et Sociales	
Sciences de l'Ingénieur	

 Certaines combinaisons de spécialités peuvent ne pas être possibles. Dans ce cas, nous prendrons contact avec vous pour convenir, ensemble, de la meilleure solution possible

➤ Enseignement facultatif (0,1 ou 2 au choix)

Enseignement facultatif	
Latin	
Théâtre*	
EPS (si commencée en 2 ^{de})	
Option Math (incompatible avec la spé Math)	

*L'option facultative « Théâtre » peut débuter en classe de 1^{ère}, elle peut également se cumuler avec l'enseignement de spécialité « Théâtre ».

 Certains horaires sont minorés en fonction du nombre réduit d'élèves et de la dotation horaire accordée à l'établissement.

Candidature en Section Européenne (*uniquement si section suivie en 2^{nde}*)

Oui

Non

Première Technologique

- **Langue vivante A :** Anglais
- **Langue vivante B :** Allemand Espagnol

Première STI2D

Enseignement facultatif	
Théâtre	
EPS (<i>si commencée en 2^{nde}</i>)	

Première STMG

Enseignement facultatif	
Théâtre	
EPS (<i>si commencée en 2^{nde}</i>)	



Vos choix sont définitifs. Les options cochées seront à suivre toute l'année.

Renseignements particuliers

Votre enfant a bénéficié jusqu'à présent d'aménagement de scolarité visé par le médecin scolaire, merci de préciser dans quel cadre :

Projet d'Accueil Individualisé (PAI)

Si ce dispositif doit être reconduit, merci de joindre **une copie du PAI le plus récent + une ordonnance** et contacter la médecine scolaire 02.98.21.69.19

Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP) pour les élèves "dys" et troubles divers des apprentissages

Si ce dispositif doit être reconduit, merci de joindre **une copie** :

- **du PAP le plus récent** avec les aménagements pédagogiques et éventuellement la copie des aménagements obtenus pour le DNB
- **un bilan récent** (moins d'un an) d'un professionnel (orthophoniste, ergothérapeute...) précisant les aménagements recommandés.

Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS) en lien avec la MDPH

Si ce dispositif doit être reconduit, merci de joindre **une copie du GEVASCO le plus récent** (ou précisez les demandes en cours).

- Accompagnement AVS - nombre d'heures : *(joindre copie de la notification)*
- Matériel particulier notifié par la MDPH : *(joindre copie de la notification)*
- Mobilier adapté *(joindre copie de la notification)*
- SESSAD qui intervient dans l'établissement *(joindre copie de la notification)*

Si vous avez des précisions à apporter :

.....

Souhaitez-vous un rendez-vous pour apporter des précisions qui vous paraissent importantes ? OUI NON

Etablissements sollicités (privés ou publics)

1^{er} établissement :

2^{ème} établissement :

Observations éventuelles :

.....
.....

Date de l'inscription :

Signature de l'élève :

Signature des parents :

Pièces à joindre :

- ❖ Le présent dossier complété, daté et signé.
- ❖ Les bulletins de l'année précédente
- ❖ Les bulletins scolaires de l'année en cours (*Transmettre celui de la dernière période mentionnant l'avis du Conseil de Classe sur l'orientation dès qu'il sera disponible*)

Réservé au service administratif du GROUPE SCOLAIRE LES 2 RIVES

Observations :

