



Cadre réservé au Collège St Sébastien
Dossier reçu le :
Décision

Demande d'admission au collège

3EME

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 2022 / 2023 : 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 :	Profession :
Code Postal : Ville	Société :
☎ domicile :	☎ 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 :	Profession :
Code Postal : Ville	Société :
☎ domicile :	☎ 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 :	Profession :
Code Postal : Ville	Société :
☎ domicile :	☎ professionnel :
	Paiement des factures : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> 100 % <input type="checkbox"/> 50 % <input type="checkbox"/>



NOM - Prénoms :

Classe actuelle :

Etablissement actuel :

• **J'entre en 3^{ème} au collège St-Sébastien LANDERNEAU**

3^{ème}

LV2 : LV2 Allemand LV2 Espagnol

Je peux choisir les enseignements facultatifs suivants :

Soit :

☞ Breton – ouvert uniquement aux bilingues ou diwan

Soit :

☞ Dans le tableau ci-dessous, choisir 2 enseignements maximum et 1 seul par colonne.

<input type="checkbox"/> Section Handball (en partenariat avec l'EHB et sur sélection)	<input type="checkbox"/> Latin
<input type="checkbox"/> LCE Anglais* (Si suivi en 4 ^{ème} et après entretien)	<input type="checkbox"/> Théâtre*

*Groupe d'options à effectifs limités

3^{ème} Spécialité Basket (Uniquement pour les élèves licenciés au LBB et sur sélection)

LV2 : LV2 Allemand LV2 Espagnol

Je peux choisir l'enseignement facultatif : Latin

Je m'inscris à la Pastorale oui non

Je m'inscris à la Chorale oui non

N.B. : Vos choix sont définitifs. **Les enseignements facultatifs cochés seront à suivre toute l'année**

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.*

A JOINDRE AU DOSSIER :
La photocopie des bulletins
de l'année en cours

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

