



Cadre réservé au Collège St Sébastien
Dossier reçu le :
Décision

Demande d'admission au collège 4EME

Renseignements sur l'élève

NOM : PRENOMS : G - F

Né(e) le : à : Dpt : Nationalité :

élève : élève : @.....

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

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 :	<input type="checkbox"/> :
NOM de jeune fille :	<input type="checkbox"/> : @.....
Adresse :	Profession :
Code Postal : Ville	Société :
<input type="checkbox"/> domicile :	<input type="checkbox"/> 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 :	<input type="checkbox"/> :
NOM de jeune fille :	<input type="checkbox"/> : @.....
Adresse :	Profession :
Code Postal : Ville	Société :
<input type="checkbox"/> domicile :	<input type="checkbox"/> 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 :	<input type="checkbox"/> :
NOM de jeune fille :	<input type="checkbox"/> : @.....
Adresse :	Profession :
Code Postal : Ville	Société :
<input type="checkbox"/> domicile :	<input type="checkbox"/> 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 4^{ème} au collège St-Sébastien LANDERNEAU, je coche le parcours qui m'intéresse

4^{ème}

LV2 : Allemand 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"/> Découverte des secours d'urgence* (<i>sur sélection</i>)	<input type="checkbox"/> Latin
<input type="checkbox"/> Ouverture au monde économique et professionnel	<input type="checkbox"/> Théâtre*
<input type="checkbox"/> Langue et Culture Européennes (LCE) anglais* (<i>sur sélection</i>)	

*Groupe d'options à effectifs limités

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"/> Théâtre*

*Groupe d'options à effectifs limités

4^{ème} Parcours Anglophone* (Uniquement pour les élèves ayant suivi un parcours similaire en 5^{ème})

LV2 : Allemand Espagnol

☞ Dans le tableau ci-dessous, choisir 2 enseignements maximum

<input type="checkbox"/> Langue et Culture Européennes (LCE) anglais* (<i>sur sélection</i>)	<input type="checkbox"/> Latin
--	--------------------------------

*Groupe d'options à effectifs limités

4^{ème} Voie Professionnelle par Immersion :

LV2 : Allemand Espagnol

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

LV2 : Allemand 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 durant les années de 4^{ème} et de 3^{ème}.**

Date :

Signature des Parents :

Signature de l'élève :

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

Signature

