

■ 5^e

■ 4^e

■ 3^e

■ **3^e PRÉPA MÉTIERS**



ÉTAT CIVIL DU CANDIDAT

Nom de famille :

Prénom(s) :

Masculin Féminin

Date de Naissance :

Lieu de Naissance :

Département :

Pays :

Nationalité :

Classe actuelle :

ÉTABLISSEMENT ACTUEL

AVIS DE LA COMMISSION D'ADMISSION

(ne rien inscrire)

■ CINQUIÈME

■ QUATRIÈME

■ TROISIÈME

CHOIX D'UNE 2^e LANGUE VIVANTE (OBLIGATOIRE)

LVB Allemand

LVB Espagnol

CHOIX D'UNE OPTION (NON OBLIGATOIRE)

Foot (élèves recrutés sur sélection et dossier scolaire)

Théâtre (élèves recrutés sur audition et dossier scolaire)

Latin

Section Européenne Anglophone ou Hispanique
(élèves recrutés sur sélection et dossier scolaire
pour les classes de quatrième et troisième)

RÉGIME SOUHAITÉ

Externe

Demi-pensionnaire

(À confirmer lors de l'admission)

■ TROISIÈME PRÉPA MÉTIERS

RÉGIME SOUHAITÉ

Externe

Demi-pensionnaire

Interne

(À confirmer lors de l'admission)

Cette classe de 3^e propose un module de 5 heures hebdomadaires de découverte professionnelle à des élèves prêts à se mobiliser autour d'un projet de formation dans les voies professionnelles, générale ou technologique. Il a pour but :

- Apporter aux élèves une connaissance du monde professionnel par une approche des métiers et de l'environnement économique et social ;
- Les aider à construire leur projet personnel par la connaissance des voies et des parcours de formation. Il participe à l'éducation, à l'orientation, en conduisant les élèves à :
 - appréhender la réalité des métiers et des formations professionnelles et donner le goût d'entreprendre [EPA, Mini entreprise, stages de découverte en milieu professionnel...]
 - découvrir les possibilités et les passerelles offertes par le système éducatif.

SITUATION DU/DES RESPONSABLE(S) DE L'ÉLÈVE

RESPONSABLE LÉGAL 1

- Marié(e)
- Divorcé(e)
- Célibataire
- Veuf (ve)
- Pacsé(e)
- Autre

Lien avec l'élève :

Nom de famille :

Prénoms :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél. domicile :

Tél. portable :

Email :

Profession :

Société :

Tél. professionnel :

RESPONSABLE LÉGAL 2

- Marié(e)
- Divorcé(e)
- Célibataire
- Veuf (ve)
- Pacsé(e)
- Autre

Lien avec l'élève :

Nom de famille :

Prénoms :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél. domicile :

Tél. portable :

Email :

Profession :

Société :

Tél. professionnel :

SITUATION FAMILIALE

RESPONSABLE (S) DE L'ENFANT :

- RESPONSABLE 1 et RESPONSABLE 2 conjointement
- RESPONSABLE 1 seul
- RESPONSABLE 2 seul
- AUTRE CAS (préciser) :

LIEU DE RÉSIDENCE DE L'ÉLÈVE :

- Chez son RESPONSABLE 1 et RESPONSABLE 2
- Chez son RESPONSABLE 1 et RESPONSABLE 2 (GARDE ALTERNÉE)
- Chez son RESPONSABLE 1
- Chez son RESPONSABLE 2
- FAMILLE D'ACCUEIL
- AUTRE CAS (préciser) :

SITUATION PARTICULIÈRE

Merci de préciser (exemple : famille d'accueil, foyer, etc ...)

Lien avec l'enfant :

Nom de famille :

Prénoms :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. domicile : Liste rouge : oui non

Tél. portable :

Email :

Profession : Société :

Tél. professionnel :

COMPOSITION DE LA FAMILLE DE L'ÉLÈVE

Nom : Prénom : Enfant à charge
Situation (Classe, école fréquentée)

Nom : Prénom : Enfant à charge
Situation (Classe, école fréquentée)

Nom : Prénom : Enfant à charge
Situation (Classe, école fréquentée)

Nom : Prénom : Enfant à charge
Situation (Classe, école fréquentée)

AMÉNAGEMENT DE LA SCOLARITÉ

Si l'élève a bénéficié jusqu'à présent d'aménagement de scolarité, merci de préciser dans quel cadre :

PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ (P.A.I.)

Le dispositif est-il reconduit ? oui non Demande de renouvellement en cours

Si ce dispositif est reconduit, merci de joindre une copie du P.A.I. le plus récent.

Pour une reconduction des P.A.I. en lien avec un problème médical, il sera nécessaire de contacter le médecin scolaire.

PLAN D'ACCOMPAGNEMENT PERSONNALISÉ (P.A.P.)

POUR LES ÉLÈVES « DYS » ET TROUBLES DIVERS DES APPRENTISSAGES

Le dispositif est-il reconduit ? oui non Demande de renouvellement en cours

Si ce dispositif est reconduit, merci de joindre une copie du P.A.P. le plus récent avec les aménagements pédagogiques et éventuellement la copie des aménagements obtenus pour le D.N.B.

Pour une reconduction des PAP en lien avec un trouble des apprentissages, il faudra fournir un bilan récent

(moins d'un an) d'un professionnel (orthophoniste, ergothérapeute, etc.) précisant les aménagements recommandés.

PROJET PERSONNALISÉ DE SCOLARISATION (P.P.S.)

EN LIEN AVEC LA M.D.P.H.

Le dispositif est-il reconduit ? oui non Demande de renouvellement en cours

Si ce dispositif est reconduit, merci de joindre une copie de la notification MDPH et du dernier GEVASCO

(ou précisez les demandes en cours).

Soutien du dispositif ULIS Lycée

Accompagnement A.E.S.H : Mutualisé Individuel - Nombre d'heure : (Joindre une copie de la notification)

Matériel particulier notifié par la M.D.P.H. :

Mobilier adapté

S.E.S.S.A.D. qui intervient dans l'établissement

➤ **SI L'ENFANT A BESOIN D'UN AMÉNAGEMENT PARTICULIER** ou si vous souhaitez nous communiquer des informations afin de l'accueillir dans les meilleures conditions, merci de nous en faire part ci-dessous ou sur papier libre.

.....
.....
.....
.....
.....

PARCOURS SCOLAIRE DE L'ÉLÈVE

ETABLISSEMENT FRÉQUENTÉ (LES 4 DERNIÈRES ANNÉES)

ANNÉE	ETABLISSEMENT	CLASSE
20..... / 20.....		
20..... / 20.....		
20..... / 20.....		
20..... / 20.....		

Avez-vous sollicité une place dans un autre établissement ? OUI NON

Si OUI, les(s)quel(s) ?



PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION

- Les résultats scolaires de l'année en cours (1^{er} trimestre ou 1^{er} semestre),
- Une photocopie de la Carte Nationale d'Identité de l'élève ou du livret de famille.

> Ce dossier de demande d'inscription ne garantit pas l'admission effective de l'élève. Chaque demande sera examinée. Une réponse sera adressée aux représentants légaux après examen du dossier.



SIGNATURES OBLIGATOIRES :

Nous, soussignés, sollicitons l'admission de l'enfant dans le groupe scolaire La Croix Rouge La Salle, établissement catholique d'enseignement sous contrat d'association avec l'État.

Cette inscription est un engagement à respecter le caractère propre de l'établissement.

Après avoir pris connaissance de la finalité du groupe scolaire, du montant de la contribution financière des responsables et du règlement de l'établissement le(s) signataires déclare(nt) les approuver et vouloir s'y conformer.

Responsable légal 1 :

Je reconnais être le Responsable 1

Responsable légal 2 :

Je reconnais être le Responsable 2

Ou le tuteur légal :

Je reconnais être le Tuteur légal

Fait à Date :

Observations éventuelles :

Conformément au Règlement Général pour la Protection des Données (RGPD), les données à caractère personnelle vous concernant et celles de vos enfants sont traitées par Le Groupe Scolaire LA CROIX ROUGE LA SALLE. L'ensemble des conditions de traitement des données sont disponibles sur la page : <https://www.lacroixrouge-brest.fr/mentions-legales/> . Pour tout renseignement contactez : dpo@lacroixrouge-brest.fr



Retrouvez tous les dossiers d'inscription en ligne sur : www.lacroixrouge-brest.fr/dossiers-dinscription/

