

**DEMANDE D'INSCRIPTION**  
**5<sup>ème</sup> / 4<sup>ème</sup> / 3<sup>ème</sup> / SEGPA / ULIS**  
**ANNÉE SCOLAIRE 2018 / 2019**  
**COLLÈGE CHARLES DE FOUCAULD**

Photo

**L'ÉLÈVE**

**NOM** ..... **Prénom(s)** .....  
Né(e) le ...../...../..... à.....  
Département ..... Pays..... Nationalité..... Sexe  F  M

**LE RÉGIME SCOLAIRE DEMANDÉ**

- Externe  
 Demi-Pensionnaire  
 Interne arrivera le dimanche soir  oui  non

**COLLÈGE**Redoublement  Oui  Non

- 5<sup>ème</sup>  4<sup>ème</sup>  3<sup>ème</sup>  
Langue Vivante 1 : Anglais (de la 5<sup>ème</sup> à la 3<sup>ème</sup>)  
Langue Vivante 2 :  Allemand ou  Espagnol (de la 5<sup>ème</sup> à la 3<sup>ème</sup>)  
**Options**  
 Section Anglophone (de la 5<sup>ème</sup> à la 3<sup>ème</sup>)  
 Latin (de la 5<sup>ème</sup> à la 3<sup>ème</sup>)  
 Grec (3<sup>ème</sup>)  
 Découverte des Métiers et des Formations (4<sup>ème</sup> / 3<sup>ème</sup>)  
**Ateliers**  
 Chinois (4<sup>ème</sup> / 3<sup>ème</sup>)  
 Théâtre (de la 5<sup>ème</sup> à la 3<sup>ème</sup>)

**Parcours Arts et Sports** (de la 5<sup>ème</sup> à la 3<sup>ème</sup>)

- Stade Brestois  
 Gymnastique Rythmique du Ponant  
 Pointes de l'Avenir  
 Association Gymnique les Kerhorres  
 Autre (préciser) : .....

Langue Vivante 2 : Espagnol, pas de compatibilité avec autre option ou atelier

**Parcours Saint-Marc** (de la 5<sup>ème</sup> à la 3<sup>ème</sup>)

Langue Vivante 1 : Anglais - Langue Vivante 2 : Espagnol

- 5<sup>ème</sup> avec accompagnement spécifique pour élèves « dys »  
 4<sup>ème</sup> en inclusion dans les classes ordinaires avec Accompagnement Personnalisé spécifique  
 3<sup>ème</sup> en inclusion dans les classes ordinaires avec Accompagnement Personnalisé spécifique  
**Option** :  Découverte des Métiers et des Formations (4<sup>ème</sup> / 3<sup>ème</sup>)

**SEGPA**Redoublement  Oui  Non

- 6<sup>ème</sup>  5<sup>ème</sup>  4<sup>ème</sup>  3<sup>ème</sup>

**ULIS**

- 6<sup>ème</sup>  5<sup>ème</sup>  4<sup>ème</sup>  3<sup>ème</sup>

Dossier reçu le ...../...../ 2018 Etudié le ...../...../ 2018 Par .....

Décision.....

# SITUATION FAMILIALE / COORDONNÉES

## **SITUATION FAMILIALE**

Mariés       Pacsés / Vie commune       Divorcés / Séparés       Veuf(ve)

## **RESPONSABLE LÉGAL**

Père et Mère       Père seul       Mère seule

Autre (préciser) \_\_\_\_\_

## **RESPONSABLE PAYEUR**

Père et Mère       Père seul       Mère seule

Autre (préciser) \_\_\_\_\_

## **COORDONNÉES DU PÈRE**

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

 Fixe \_\_\_\_\_  Portable \_\_\_\_\_

E.mail \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Employeur (nom/adresse) \_\_\_\_\_

 Professionnel \_\_\_\_\_

## **COORDONNÉES DE LA MÈRE**

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

 Fixe \_\_\_\_\_  Portable \_\_\_\_\_

E.mail \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Employeur (nom/adresse) \_\_\_\_\_

 Professionnel \_\_\_\_\_

## **COORDONNÉES DE L'ÉLÈVE SI DIFFÉRENTES**

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

 Fixe \_\_\_\_\_  Portable \_\_\_\_\_

E.mail \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Employeur (nom/adresse) \_\_\_\_\_

 Professionnel \_\_\_\_\_

## COMPOSITION DE LA FAMILLE

Une réduction est appliquée sur la contribution scolaire aux familles ayant plusieurs enfants scolarisés dans le Groupe Scolaire de l'Estran. Pour en bénéficier, veuillez à renseigner la rubrique ci-dessous :

**Frères et/ou sœurs scolarisés à L'Estran cette année ou inscrits pour 2018 / 2019 :**

NOM	PRÉNOM	ÉTABLISSEMENT	CLASSE

## SCOLARITÉ DES QUATRE DERNIÈRES ANNÉES

ANNÉE SCOLAIRE	ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ	CLASSE

**AMÉNAGEMENT DE LA SCOLARITÉ** : si votre enfant a bénéficié jusqu'à présent d'un aménagement, merci de préciser ci-dessous de quel dispositif il s'agissait et de joindre à ce dossier les pièces justificatives demandées.

**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 l'infirmière scolaire 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
- Un bilan récent (moins de 2 ans) du professionnel qui suit votre enfant (orthophoniste, ergothérapeute, etc.) précisant les aménagements recommandés
- Le bilan psychométrique réalisé par un psychologue le cas échéant (\*)
- Le compte-rendu du bilan réalisé au Centre de référence des troubles des apprentissages (CHR Brest) le cas échéant (\*)  
(\* ) joindre une copie du compte-rendu sous pli cacheté à l'attention du médecin scolaire
- Prendre contact avec l'infirmière scolaire 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 de la réunion d'ESS la plus récente (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 \_\_\_\_\_

Dans le cadre d'un PPS pour des troubles des apprentissages, fournir également :

- Un bilan récent (moins de 2 ans) du professionnel qui suit votre enfant (orthophoniste, ergothérapeute, etc.) précisant les aménagements recommandés
- Le bilan psychométrique réalisé par un psychologue le cas échéant (\*)
- Le compte-rendu du bilan réalisé au Centre de référence des troubles des apprentissages (CHR Brest) le cas échéant (\*)  
(\* ) joindre une copie du compte-rendu sous pli cacheté à l'attention du médecin scolaire

Pour ces trois dispositifs, PAI / PAP / PPS : si l'élève a bénéficié d'un aménagement aux examens, merci de joindre également la copie de la décision d'aménagement que vous avez reçue du Rectorat d'Académie.

## PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER DÛMENT COMPLÉTÉ

- Une photo d'identité à apposer sur le dossier (*page 1*).
- Photocopies des bulletins trimestriels de l'année en cours et de l'année précédente.
- Photocopie de la fiche de dialogue (fiche navette) du 2<sup>nd</sup> trimestre le cas échéant.
- La convention de mise à disposition d'un iPad vous sera transmise avec la confirmation d'inscription.

**L'admission se fera sur dossier, au vu des bulletins trimestriels et avis du Conseil de Classe du troisième trimestre.**

Date :

Signature des deux parents :  
(ou des responsables légaux)

de la mère,

du père,

## NOS COORDONNÉES

### DIRECTEUR DU GROUPE SCOLAIRE : MONSIEUR MICHEL PELLÉ

#### **CHARLES DE FOUCAULD (École - Collège - SEGPA - ULIS - Lycée GT - Enseignement Supérieur)**

32 rue de Quimper - CS 33849 - 29238 BREST Cedex 2 - ☎ 02.98.02.12.54

E.mail école : [eco29.ch-foucauld.brest@enseignement-catholique.bzh](mailto:eco29.ch-foucauld.brest@enseignement-catholique.bzh)

E.mail collège et lycée : [groupe scolaire@estran-brest.fr](mailto:groupe scolaire@estran-brest.fr)

#### **FÉNELON (Lycée GT - Lycée Professionnel - Enseignement Supérieur)**

105 chemin de Ker Stears - CS 73817 - 29238 BREST Cedex

☎ 02.98.44.17.08

E.mail : [lyc29.estran-fenelon.brest@enseignement-catholique.bzh](mailto:lyc29.estran-fenelon.brest@enseignement-catholique.bzh)

#### **NOTRE DAME DE TOURBIAN (École)**

9 rue du Pont Neuf - 29490 GUIPAVAS

☎ 02.98.02.46.77

E.mail : [eco29.nd-tourbian.guipavas@enseignement-catholique.bzh](mailto:eco29.nd-tourbian.guipavas@enseignement-catholique.bzh)

#### **SAINT-JOSEPH DU PILIER ROUGE (École)**

1 Bis rue Jules Lesven - 29287 BREST Cedex

☎ 02.98.02.93.16

E.mail : [eco29.st-joseph.brest@enseignement-catholique.bzh](mailto:eco29.st-joseph.brest@enseignement-catholique.bzh)

#### **L'IMMACULÉE CONCEPTION (École)**

5 place Sanquer - 29200 BREST

☎ 02.98.44.43.03

E.mail : [eco29.immaculee.brest@enseignement-catholique.bzh](mailto:eco29.immaculee.brest@enseignement-catholique.bzh)