



39 boulevard des Iles  
CS 42404  
**56010 VANNES Cédex**  
☎ 02 97 63 14 63  
E-mail :

administration@stjo-vannes.com

## DEMANDE D'INSCRIPTION Année scolaire 2020/2021

**DISPOSITIF ULIS**

### IDENTITE DE L'ÉLÈVE

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

Sexe :  Masculin  Féminin

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ à \_\_\_\_\_

Département de naissance : \_\_\_\_\_ n° : \_\_\_\_

Pays de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

☎ Portable : \_\_\_\_\_

Régime souhaité :  Externe  Demi-pensionnaire  Interne (sous réserve de disponibilité)

Élève boursier :  Oui  Non (Dossier à demander au collège)

### SCOLARITE

**Etablissement actuellement fréquenté**  Privé  Public  Autre : \_\_\_\_\_

Etablissement : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

N° INE élève si autre Académie que Rennes (A demander à votre Etablissement si vous ne le connaissez pas) : \_\_\_\_\_

Classe fréquentée : \_\_\_\_\_

LV1 étudiée : \_\_\_\_\_ LV2 étudiée : \_\_\_\_\_

Autre(s) option(s) suivie(s) : \_\_\_\_\_

#### **Scolarité antérieure**

Années	Classes	Etablissements fréquentés - Villes
2018-2019	_____	_____
2017-2018	_____	_____
2016-2017	_____	_____
2015-2016	_____	_____

Votre enfant a-t-il bénéficié, durant ses études précédentes, d'un aménagement particulier ?  Oui  Non

PAI  PPS  PPRE  PAP  Conditions d'aménagement des Examens

### CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION DU LYCEE

Avis de la Commission d'admission en date du : \_\_\_\_\_ N° élève : \_\_\_\_\_

Admis(e) le \_\_\_\_\_

Dossier remis le : \_\_\_\_\_

Attente le \_\_\_\_\_

Famille informée le : \_\_\_\_\_

Refusé(e) le \_\_\_\_\_

Famille informée le : \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

**Responsable légal de l'élève :**  Père et mère  Père  Mère  
 Autre – à préciser : \_\_\_\_\_







**Situation familiale du (ou des) parent(s) responsable(s) :**  Marié(e)s  Remarié(e)  Pacsé(e)s  
 Concubinage  Veuf(ve)  Divorcé(e)  
 Séparé(e)  Célibataire

**Le parent responsable principal Garde alternée** **SI PARENTS SEPARES, INDIQUER :**  
 Père  Mère  
 Oui  Non

**Responsable(s) payeur(s) :**  Père et mère  Père seul  Mère seule  
 Autre – à préciser : \_\_\_\_\_

**S'engage(nt) à régler les frais rattachés à la scolarité de leur enfant dans l'établissement**

**Lu et approuvé et Signature :**

RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
<b>NOM :</b> _____	<b>NOM :</b> _____
<b>NOM (de jeune fille) :</b> _____	<b>NOM (de jeune fille) :</b> _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
Code postal : _____	Code postal : _____
Commune : _____	Commune : _____
Pays : _____	Pays : _____
 domicile : _____ Liste rouge <input type="checkbox"/>	 domicile : _____ Liste rouge <input type="checkbox"/>
 portable : _____	 portable : _____
 travail : _____	 travail : _____
E-mail : _____	E-mail : _____
<b><u>Situation :</u></b>	<b><u>Situation :</u></b>
<input type="checkbox"/> Occupe un emploi Profession : _____ Code socio-professionnel : _____ Cf. liste jointe Entreprise (Nom/adresse) : _____	<input type="checkbox"/> Occupe un emploi Profession : _____ Code socio-professionnel : _____ Cf. liste jointe Entreprise (Nom/adresse) : _____
<input type="checkbox"/> Recherche d'emploi <input type="checkbox"/> Retraité(e)	<input type="checkbox"/> Recherche d'emploi <input type="checkbox"/> Retraité(e)
<input type="checkbox"/> Autre situation Laquelle : _____	<input type="checkbox"/> Autre situation Laquelle : _____

## DIVERS

**Nombre d'enfant(s) :** \_\_\_\_\_  
Nombre d'enfant(s) : \_\_\_\_\_ scolarisé(s) actuellement à St Joseph.

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_ Classe: \_\_\_\_\_  
Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_ Classe: \_\_\_\_\_

## PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- Photocopies des bulletins de notes de l'année scolaire : 1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> trimestres + la fiche de dialogue fourni par le collège pour les élèves sortant de 3<sup>ème</sup> si en votre possession.
- Copie d'une pièce d'identité de l'élève : carte d'identité (recto/verso) ou passeport
- Copie du livret de famille (complet)
- 2 enveloppes ½ format A4 portant votre adresse complète et affranchie au tarif lettre pour 100g

Je soussigné(e), Père – Mère – Représentant légal (1)  
atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur le document

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signatures :                      Père                      Mère                      Représentant légal                      Elève  
(1) Rayer la mention inutile

### ***Cette demande n'est pas une admission***

Si votre candidature est positive, afin de valider l'admission, des documents administratifs à compléter vous seront adressés.  
Si votre candidature est placée sur liste d'attente, merci de nous faire parvenir le bulletin du 3<sup>ème</sup> trimestre.  
En cas de réponse négative un courrier vous sera adressé.