



Collège Al-BADER

DEMANDE D'INSCRIPTION Année scolaire 2020/2021 6^{ème}, 5^{ème} et 4^{ème}

Voir pièces à joindre en page 4 du dossier

136, Bd. Seattle 44 000 NANTES
☎ 02 51 86 78 79 ☎ 07 68 06 56 62
college.albader.nantes@gmail.com
reussiteetsavoir@gmail.com

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

NOM : _____ Prénom : _____

Sexe : Masculin Féminin

Date et lieu de naissance : ____ / ____ / ____ / à _____

Département de naissance : _____ N°: _____

Pays de naissance : _____ Nationalité : _____

☎ Portable Élève : _____

SCOLARITÉ

Établissement actuellement fréquenté :

Établissement : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Type d'Établissement : Privé sous contrat Public Autre : _____

Classe fréquentée : _____

ENSEIGNEMENTS SOUHAITÉS

LANGUES VIVANTES

Langue Vivante 1 : Anglais + Arabe option (6ème)

Langue vivante 1 : Anglais + LV2 Arabe (5ème)

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION DU COLLÈGE

Avis de la Commission d'admission :

L'élève : _____

Admis(e)

Dossier reçu le : _____

Refusé(e)

Famille informée le : _____

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

| | | | |
|---|---|--------------------------------------|-------------------------------------|
| Responsable légal de l'élève : | <input type="checkbox"/> Père et mère | <input type="checkbox"/> Père | <input type="checkbox"/> Mère |
| | <input type="checkbox"/> Autre - à préciser : _____ | | |
| Situation familiale du (ou des) parent(s) responsable(s) : | <input type="checkbox"/> Marié(e)s | <input type="checkbox"/> Remarié(e) | <input type="checkbox"/> Pacsé(e)s |
| | <input type="checkbox"/> Concubinage | <input type="checkbox"/> Veuf (ve) | <input type="checkbox"/> Divorcé(e) |
| | <input type="checkbox"/> Séparé(e) | <input type="checkbox"/> Célibataire | |
| Si parents séparés, indiquer : | | | |
| Le parent responsable principal : | <input type="checkbox"/> Père | <input type="checkbox"/> Mère | |
| Garde alternée : | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | |
| Responsable(s) payeur(s) : | <input type="checkbox"/> Père et mère | <input type="checkbox"/> Père seul | <input type="checkbox"/> Mère seule |
| | <input type="checkbox"/> 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 |
|--|--|
| NOM : _____ | NOM : _____ |
| Prénom : _____ | Prénom : _____ |
| NOM (de jeune fille) : _____ | NOM (de jeune fille) : _____ |
| Adresse : _____ | Adresse : _____ |
| Code postal : _____ | Code postal : _____ |
| Commune : _____ | Commune : _____ |
| Pays : _____ | Pays : _____ |
| ☎ domicile : _____ Liste rouge <input type="checkbox"/> | ☎ domicile : _____ Liste rouge <input type="checkbox"/> |
| 📱 portable : _____ | 📱 portable : _____ |
| E-mail : _____ | E-mail : _____ |
| Situation : | Situation : |
| <input type="checkbox"/> Occupe un emploi : <input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Salarié(e) | <input type="checkbox"/> Occupe un emploi : <input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Salarié(e) |
| Profession : _____ | Profession : _____ |
| Code socio-professionnel : _____ Cf. liste jointe | Code socio-professionnel : _____ Cf. liste jointe |
| Entreprise (Nom/adresse) : _____ | Entreprise (Nom/adresse) : _____ |
| ☎ travail : _____ | ☎ travail : _____ |
| <input type="checkbox"/> Au chômage <input type="checkbox"/> Retraité(e) | <input type="checkbox"/> Au chômage <input type="checkbox"/> Retraité(e) |
| <input type="checkbox"/> Autre situation : _____ | <input type="checkbox"/> Autre situation : _____ |

Tout au long de l'année, nous serons amenés à vous adresser des informations par mail.

Un seul responsable légal est à définir pour la communication : Responsable 1 Responsable 2

En cas de séparation, la communication sera faite aux deux responsables.

FRÈRES ET SŒURS

Nombre d'enfant(s) de la famille : _____ dont à charge : _____

| Nom et Prénoms des Enfants dans l'ordre de l'Etat-Civil | Date de Naissance | Situation Scolaire ou Professionnelle (Classe et Etablissement fréquentés - Emploi) |
|--|----------------------|--|
| | | |
| | | |
| | | |

Si frères ou sœurs sont actuellement en demande d'inscription en cours pour la rentrée prochaine année scolaire : indiquer leurs noms, prénoms et classes souhaitées :

SCOLARITÉ ANTÉRIEURE DE L'ÉLÈVE

| Années | Classes | Établissements fréquentés - Villes |
|-------------|---------|------------------------------------|
| 2018 - 2019 | | |
| 2017 - 2018 | | |
| 2016 - 2017 | | |
| 2015 - 2016 | | |

| | |
|--|---|
| Votre enfant est-il boursier ? | OUI <input type="checkbox"/> - NON <input type="checkbox"/> |
| Votre enfant mangera-t-il sur place ? | OUI <input type="checkbox"/> - NON <input type="checkbox"/> |
| L'élève bénéficie-t-il cette année d'un aménagement particulier ? | OUI <input type="checkbox"/> - NON <input type="checkbox"/> (Cocher votre réponse) |
| Si oui , merci de préciser lequel : (joindre si possible une copie) | |
| <input type="checkbox"/> PAI projet d'accueil individualisé | |
| <input type="checkbox"/> PPS projet personnalisé de scolarisation | |
| <input type="checkbox"/> PPRE programme personnalisé de réussite éducative | |
| <input type="checkbox"/> PAP plan d'accompagnement personnalisé | |

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

- 4 enveloppes affranchies pour 20 g portant votre adresse complète
- Assurance scolaire et extra-scolaire,
- Copie du carnet de vaccination (mise à jour)
- 4 photos d'identité
- Copie du livret de famille (complet)
- Une attestation d'handicap si l'enfant présente un handicap

Pour les parents séparés ou divorcés : copie du dernier extrait du jugement qui justifie de l'autorité parentale et du lieu de résidence de l'enfant.

L'inscription sera définitive après réception de **l'avis de passage en 6ème délivré par le conseil de cycle 3 de l'école primaire.**

En cas de redoublement de 6^{ème} 5^{ème} ou 4^{ème} :

- Photocopies des bulletins de notes de l'année scolaire : 1er et 2ème trimestres.
Le bulletin du 3ème trimestre et la copie de la fiche navette pour la décision d'orientation sont à nous expédier, dès qu'ils seront en votre possession. Ils conditionnent l'admission définitive.

Je soussigné(e), Père - Mère - Représentant légal

Atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce dossier.

Fait à : _____ le : _____

Signatures : Père : Mère : Représentant légal :