



# Collège Al-BADER

## DEMANDE D'INSCRIPTION Année scolaire 2020/2021 6ème/5ème/4ème 3ème

Voir pièces à joindre en page 4 du dossier

136, Bd. Seattle  
44 000 NANTES  
☎ 07 68 06 56 62  
college.albader.nantes@gmail.com

### IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_ **Sexe :**  Masculin  Féminin

**Date et lieu de naissance :**    /    /    à    **Département de naissance :**

**Pays de naissance :**    **Nationalité :**

Portable Élève :

**INE (Identifiant National Elève):**

### SCOLARITÉ

**Etablissement actuellement fréquenté :**

**Adresse :**

**Code postal :**    **Ville :**

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

**Classe fréquentée :**

### ENSEIGNEMENTS OPTIONNELS

<input type="checkbox"/> ARABE	<input type="checkbox"/> CULTURE
--------------------------------	----------------------------------

### 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

<b>Responsable légal de l'élève :</b>	<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	
<b>Si parents séparés, indiquer :</b>			
Le <u>parent responsable principal</u> :	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère	
Garde alternée :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
<b>Responsable(s) payeur(s) :</b>	<input type="checkbox"/> Père et mère	<input type="checkbox"/> Père seul	<input type="checkbox"/> Mère seule
	<input type="checkbox"/> Autre - à préciser : _____		
<b>S'engage(nt) à régler les frais rattachés à la scolarité de leur enfant dans l'établissement "Lu et approuvé" et Signature :</b>			

RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
<b>NOM :</b> _____	<b>NOM :</b> _____
Prénom : _____	Prénom : _____
<b>NOM (de jeune fille) :</b> _____	<b>NOM (de jeune fille) :</b> _____
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 : _____
<b><u>Situation :</u></b>	<b><u>Situation :</u></b>
<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) : _____ _____
<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 :

☎ travail :

☎ travail :

**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
2020 - 2021		
2019 - 2020		
2018 - 2019		
2016 - 2017		

**Votre enfant est-il boursier ?**

OUI  - NON

**Votre enfant mangera-t-il sur place ?**

OUI  - NON

**L'élève bénéficie-t-il cette année d'un aménagement particulier ?**

OUI  - NON

(Cocher votre réponse)

**Si oui**, merci de préciser lequel : (joindre si possible une copie)

- PAI projet d'accueil individualisé
- PPS projet personnalisé de scolarisation
- PPRE programme personnalisé de réussite éducative
- 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)
- 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.
- Une attestation de handicap si l'enfant présente un handicap
- 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 d'arrivée en 5ème, 4ème et 3ème:

- 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 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