

☐ 2^{de} GT

☐ 2^{de} PRO

☐ 1^{re} ANNÉE CAP



ÉTAT CIVIL DU CANDIDAT

Nom de famille :

Prénom(s) :

☐ Masculin ☐ Féminin

Date de Naissance :

Lieu de Naissance :

Département :

Pays :

Nationalité :

Classe actuelle :

Régime souhaité : ☐ Externe ☐ Demi-pensionnaire
☐ Interne

ÉTABLISSEMENT ACTUEL

AVIS DE LA COMMISSION D'ADMISSION

(ne rien inscrire)

☐ SECONDE GÉNÉRALE ET TECHNOLOGIQUE

CHOIX D'UNE SECTION :

- ☐ Section européenne anglophone (annexe 1 à compléter)
☐ Section européenne hispanique (annexe 1 à compléter)
☐ Filière bilingue breton

LANGUES :

- ☐ LVA Anglais
☐ LVB Allemand
☐ LVB Espagnol
☐ Autre langue :

ENSEIGNEMENTS

OPTIONNELS PROPOSÉS :

Le choix des enseignements optionnels interviendra lors d'une seconde étape.

Un enseignement général au choix parmi :

Latin / Breton / Japonais / Arts Plastiques
E.P.S. / Option Cinéma

et / ou

Un enseignement technologique au choix parmi :
Management et Gestion / S.I.-C.I.T.

☐ SECONDE PROFESSIONNELLE

- ☐ Métiers de la Logistique
☐ Métiers du Commerce et de la Vente
☐ Métiers de la Couture et de la Confection
☐ Maintenance des Systèmes de Production Connectés
☐ Maintenance des Véhicules Particuliers
☐ Métiers des Transitions Numérique et Énergétique
en vue d'un Baccalauréat Professionnel
☐ Métiers de l'Électricité
et des Environnements Connectés
☐ Cybersécurité, Informatique et réseaux, Electronique

LANGUES :

- ☐ LVA Anglais
☐ LVB Espagnol (Métiers du Commerce et de la Vente
et Métiers de la Logistique uniquement)
☐ LVB Allemand (Métiers du Commerce et de la Vente
et Métiers de la Logistique uniquement)
☐ Section Européenne anglophone (Toutes séries)

☐ PREMIÈRE ANNÉE CAP (EN 2 ANS)

- ☐ Opérateur(trice) Logistique
☐ Maintenance des Véhicules Particuliers
☐ Électricien(ne)
☐ Tapissier(e) d'Ameublement (1 an)
☐ Option "Siège"
☐ Option "Couture Décor"

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 :

RESPONSABLE LÉgal DE L'ENFANT :

☐ RESPONSABLE 1 et RESPONSABLE 2 conjointement

☐ RESPONSABLE 1 seul

☐ RESPONSABLE 2 seul

☐ Autre cas (préciser) :

SITUATION PARTICULIÈRE *Merci de préciser (exemple : famille d'accueil, foyer, élève lui-même,...)*

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)

PARCOURS SCOLAIRE DE L'ÉLÈVE

ETABLISSEMENT FRÉQUENTÉ (LES 4 DERNIÈRES ANNÉES)

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

L'ÉLÈVE EST-IL INSCRIT AU COLLÈGE DANS UN PARCOURS SPÉCIFIQUE ?

- ☐ Bilingue breton
- ☐ Bilangue (précisez la 2^e langue) :
- ☐ Parcours Européen Anglais
- ☐ Parcours Européen Espagnol

LANGUE PRATiquÉE AU COLLÈGE :

- ☐ LVA Anglais
- ☐ LVB Allemand
- ☐ LVB Espagnol

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.)

Si ce dispositif doit être 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

Si ce dispositif doit être 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.

Si ce dispositif doit être 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 - 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

Remarques éventuelles :

AUTRES ÉTABLISSEMENTS SOLLICITÉS :

Merci de préciser par ordre de préférence (y compris La Croix Rouge la Salle)

- 1
- 2
- 3
- 4

Avez-vous inscrit d'autres enfants à La Croix Rouge La Salle pour la prochaine rentrée ?

☐ OUI ☐ NON

Si OUI, dans quelle classe ?



PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION

- ☐ La photocopie des bulletins scolaires de l'année en cours (1^{er} et 2^d trimestre, ou 1^{er} semestre). Transmettre celui du 3^e trimestre ou 2^d semestre mentionnant l'avis du conseil de classe sur l'orientation, dès qu'il sera disponible.
- ☐ Une photocopie de la Carte Nationale d'Identité ou du passeport.
- ☐ Le dossier d'aménagement de la scolarité (pour les PAI, PAP et PPS).
- ☐ Une photocopie de la fiche dialogue précisant l'avis de préorientation du conseil de classe.
- ☐ Le document Annexe 1 pour toute candidature à une section européenne

> 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 personnel 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/

