

Ne rien inscrire dans ce cadre :

Date de réception du dossier :

Date de rendez-vous :

Observations :

Dossier de demande d'inscription Collège Année scolaire 2019/2020

Date de la demande :

CLASSE DEMANDEE :

| | | | | | |
|------------------------|---|---------------------|---|---|----------------------------------|
| Si entrée en 5° | : | Option latin LV2 | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> Allemand | <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Espagnol | <input type="checkbox"/> Italien |
|------------------------|---|---------------------|---|---|----------------------------------|

| | | | | | |
|------------------------|---|---------------------|---|---|----------------------------------|
| Si entrée en 4° | : | Option latin LV2 | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> Allemand | <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Espagnol | <input type="checkbox"/> Italien |
|------------------------|---|---------------------|---|---|----------------------------------|

| | | | | | |
|------------------------|---|---------------------|---|---|----------------------------------|
| Si entrée en 3° | : | Option latin LV2 | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> Allemand | <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Espagnol | <input type="checkbox"/> Italien |
|------------------------|---|---------------------|---|---|----------------------------------|

NOM de l'élève :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Frères et sœurs dans l'établissement : OUI NON

Etablissement d'origine : Classe :

Langue étudiée en CM2 : Depuis le :

Certification Cambridge : OUI, quel niveau ? NON

Activités extra-scolaires (sport, musique, etc...) :

Votre enfant fait il l'objet :

- d'un PAI OUI, pourquoi ? NON
- d'un PPS OUI, pourquoi ? NON
- d'une AVS OUI, combien d'heures ? NON
- d'un PAP OUI, pourquoi ? NON
- d'un PPRE OUI, pourquoi ? NON

Classe(s) redoublée(s) :

Dossier de demande d'inscription Collège

Année scolaire 2019/2020 (suite)

NOM du père :

NOM de la mère :

Autre responsable :

Portable Père: Portable Mère

Email Père..... Email Mère.....

Adresse du père et/ou mère :

Adresse de la mère et/ou père (si différente) :

Situation familiale : Marié Divorcé Séparé Veuf Pacsé Célibataire Concubin

Avez-vous ou allez-vous faire une demande d'inscription dans un autre établissement scolaire privé ?
 OUI (merci de préciser vos choix en y intégrant Bayard)

Choix N°1 **Choix N°2** **Choix N°3**

NON

En quelques mots, précisez pourquoi vous avez choisi le collège Bayard :.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

IMPORTANT

Ne pas oublier de joindre les photocopies des bulletins de l'année en cours et de l'année précédente, ainsi que tout autre document que vous jugerez utile pour l'étude de votre demande d'inscription + copie de la page vaccination du carnet de santé de l'enfant portant son nom.

Date :

Signature des Parents :