



# 2018/2019 - 5ème

**PHOTO**  
**Obligatoire**

**A REMPLIR PAR LE SECRETARIAT**  
Date de retour de la demande :  
  
Date du R.V. :

## PRE-INSCRIPTION

NOM de l'élève\* : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_

Né (e) le : \_\_\_\_\_ à (ville) : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

NOM et Prénom de la **Mère** : \_\_\_\_\_

ou de la personne Responsable : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

e-mail (en majuscules) : \_\_\_\_\_

Profession (à préciser) : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Nom de l'entreprise (IMPORTANT) : \_\_\_\_\_

NOM et Prénom du **Père** : \_\_\_\_\_

ou de la personne Responsable : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

e-mail (en majuscules) : \_\_\_\_\_

Profession (à préciser) : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Nom de l'entreprise (IMPORTANT) : \_\_\_\_\_

### **Frères et Sœurs ou demi-frères/demi-sœurs**

<b>Prénom</b>					
<b>Date de Naissance</b>					
<b>Classe</b>					
<b>Ecole</b>					

\*le NOM de l'enfant doit être conforme à l'acte d'état civil

Nom/Prénom : \_\_\_\_\_

## I SCOLARITE ANTERIEURE Y COMPRIS L'ANNEE EN COURS

Classe	Etablissement (son nom et la ville)
<u>6ème</u>	
<u>CM2</u>	
<u>CM1</u>	
<u>CE2</u>	

Classes redoublées : \_\_\_\_\_

## II LANGUES en 5<sup>ème</sup> à Saint Dominique :

La réforme du collège prévoit l'enseignement de la LV2 à partir de l'année de 5<sup>ème</sup>.

- Anglais LV1 (pour tous)

Donner l'autre langue éventuellement étudiée en classe de 6<sup>ème</sup> :

- Allemand
- Espagnol

### Choix de la LV2 :

- Espagnol LV2 [ ] – obligatoire si une seule langue en 6<sup>ème</sup>

Eventuellement, autre parcours linguistique en 6<sup>ème</sup> :

---

**LATIN** : le latin (LCALA) est obligatoire en 5<sup>ème</sup>. Sa poursuite en 4<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> sera décidée en conseil de classe.

### III Observations particulières :

---

---

P.S. Veillez à ce que votre dossier soit dûment complété, cf : étape n°2 de la procédure de pré-inscription.

Tout dossier incomplet ne sera pas étudié.

Date :

Signature de la Mère :  
ou de la personne Responsable :

Signature du Père :  
ou de la personne Responsable :